

B296/3

Fondazione Diabete To
Museo del diabete
Libri antichi
79/3

MUSEO DEL DIABETE
della Associazione
KARL LUDWIG BÖCHER
Via Beaumont 72 Tel. 011/4477127
10138 TORINO

RECEIVED
JAN 10 1964
U.S. AIR FORCE
HEADQUARTERS
WASHINGTON, D.C.

JO. BAPTISTÆ
MORGAGNI

P. P. P. P.

DE SEDIBUS ET CAUSIS
MORBORUM

PER ANATOMEN INDAGATIS

LIBRI QUINQUE.

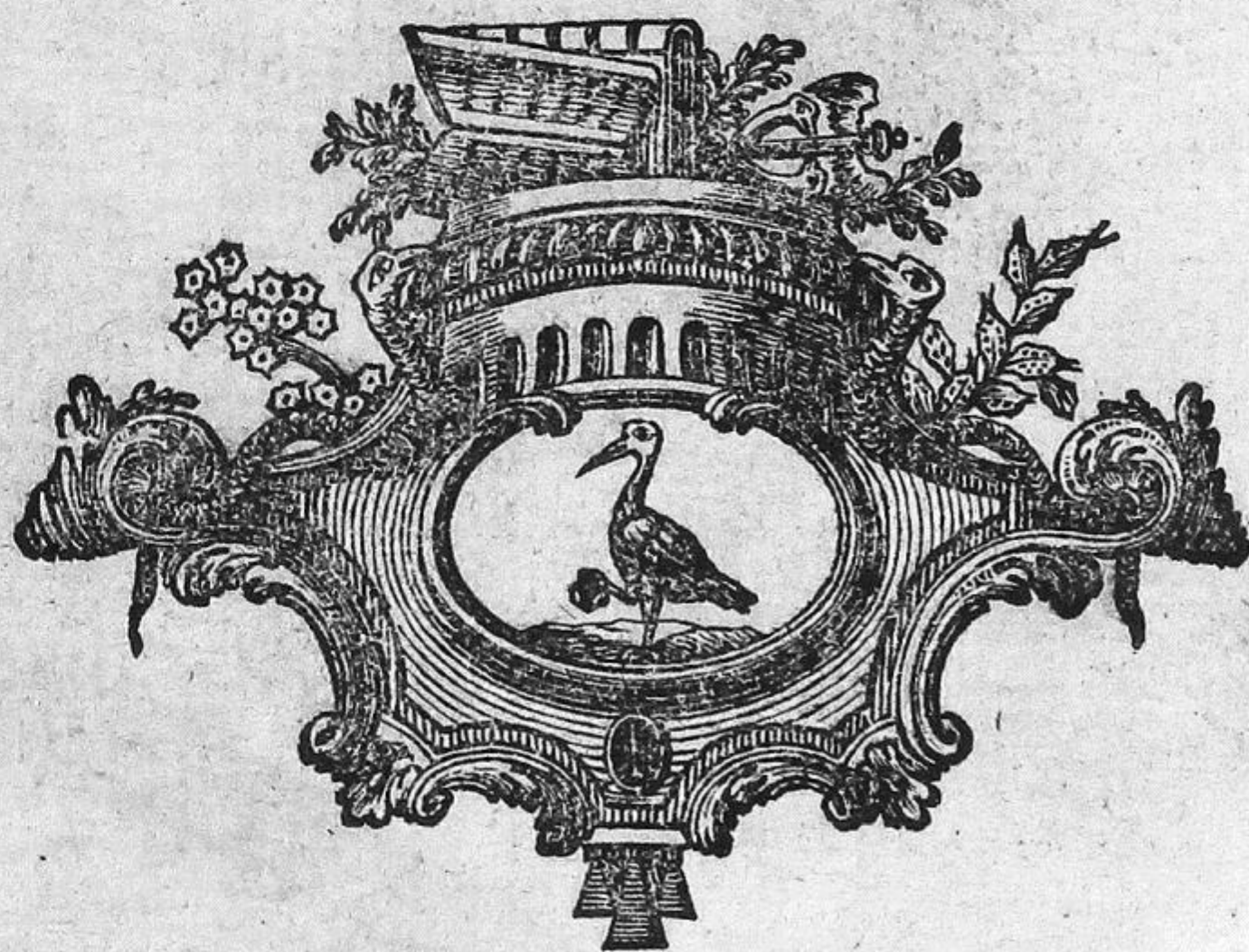
*DISSECTIONS, ET ANIMADVERSIONES, NUNC PRIMUM EDITAS,
COMPLECTUNTUR PROPEMODUM INNUMERAS, MEDICIS, CHIRURGIS,
ANATOMICIS PROFUTURAS.*

Multiplex præfixus est Index rerum, & nominum accuratissimus.

Præfatus est S. A. D. TISSOT, M. D.

TOMUS TERTIUS,

EDITIO A MENDIS EXPURGATA ET AUCTA.



EBRODUNI IN HELVETIA.

M. DCC. LXXIX.

DE SEDIBUS
E T
CAUSIS MORBORUM
PER ANATOMEN INDAGATIS.
LIBER QUARTUS,

*Quo de Morbis agitur ad Chirurgiam , aut ad universum corpus
spectantibus.*

DEFENDING US

CAUTION FOR BORN

PER ANATOMY AND CHAIRS

FOR OUR USE

Go to the front of the book for the full list of the authors of the works mentioned in this list.

Præclarissimo Viro

JOANNI FREDERICO SCHREIBER,

Medico & Anatomico Præstantissimo

Joannes Baptista Morgagnus, S. P. D.

COGITANTI mihi, per quem Inclytæ isti IMPERIALI Scientiarum ACADEMIÆ, quæ me sibi anno 1735. benigne adjunxit, hos modo a me editos libros, grati, obsequentisque animi testimonium, meo nomine offerendos curarem, forte accidit, ut inter cætera ejusdem Academiæ Volumina, sæpe a me in his libris conscribendis versata, ultimum quod Petropoli hac est importatum, in manus sumerem, Novorum Commentariorum Tertium. Itaque sub oculos mihi redeuntes, quas antea excerpseram, Observationes Tuæ, Vir Præstantissime, spem dederunt, Te non illibenter oblaturum esse meas, tum quia ejusdem generis, ac Tuæ, sunt, tum quia a me sunt, in quem pro Tua Humanitate quam bene esses animatus, vel ante hos duos & viginti annos, cum Lugduni Batavorum degeres, non pauca ex Tuis eruditis ad libellum Jac. Douglassii Adnotationibus ostenderunt. Rogo igitur, ut has officii mei partes istic suscipere ne graveris.

Quod si forte quæras, ex raris sint, an ex communibus Observationes hæc meæ; ingenue dicam, esse promiscue ex utrisque, magis tamen ex communibus, quippe magis ad institutum hoc meum attinentibus. Mihi enim proposui, non homines admiratione afficere, sed meos pro quibus potissimum scriberem, Auditores utiliora docere. Longe autem utilius est monstrare ipsis per Medicam Anatomem quæ causæ sint eorum morborum quos sæpenumero, quam paucorum quos nunquam fortassis in Medicina exercenda sunt visuri. Et huc facile spectabat Peyerus (1), cum scripsit, bonum esse omni ægritudinum genere defunctorum cadavera, quorum haberi copia potest, disseccari, atque describi, & Consultissimus Medicus Frider. Hoffmannus (2), cum ad artem hominibus salutiferam magis perficiendam optandum fore, existimabat, ut cadaverum, quocunque etiam morbo perierint, sectiones essent frequentiores, & magis diserte Illustris utriusque nostrum Amicus Hallerus (3), cum esse, ait, in observationibus vulgatorum morborum verius forte quam in iis pretium, quæ adeo raro occurrunt, & vel planius, ubi (4) de Jo. Rod. Camerarii Memorabilib.

(1) Meth. Hist. Anat. Medic. c. 4.

(2) Proœm. ad Dissert. de Pancreat. Morb.

(3) Præf. ad Opusc. Pathol.

(4) Ad Boerh. Meth. Stud. Medic. Part. 9.

Medic. verba generatim faciens, inprimis autem, inquit, ad rariora, & ad id respexit, quod admirationem moveret, eo ipso minus utilis. Reliquos nunc sciens, uti solitus sum, brevitatis causa omitto, ut potius ex Viri Summi, Vestrum utriusque Præceptoris, meique, dum viveret, Fautoris, & Amici ingenui Boerhaavii sapientissimis dogmatibus rem conficiam.

Statuebat ille (1), ut præclare nosti, omnium optimum inter eos qui observaverunt ea quæ in vita contingunt, fuisse Hippocratem; sed qui examinaverunt cadavera post mortem, hos optime de Arte meruisse. Quid ita? Nimirum quia morbos sanare ex arte non possumus, nisi & morbos, & causas proximas dignoverimus, quæ non morbos solum efficiant, sed & eas quæ in horum singulis insint, differentias. Quæ omnia dum ille explicat in iis præcipue Academicarum Prælectionum Partibus quæ ad Pathologiam, & ad Symptomatologiam spectant; quis est qui, non dico illa omnia dignoscere se posse, speret, sed accedere dumtaxat ad tot dignoscenda quot homini permissum est, nisi per morbosorum cadaverum innumeras propemodum dissectiones? Nam primum quod ad morbos attinet, incredibilem, & augecentem in dies eorum enumerationem vel unius oculi ostendunt morbi, quos cum Galenus, ut est apud Eruditissimum Trillerum (2) jam olim CXII. diversos observasset, Boerhaavius nominat qui CCC. numeraverit superiore sæculo. Ex quibus ut eos tantum attendamus qui ex diversis oriuntur causis, insidentque diversis sedibus; ingentem vel sic habebimus numerum. Quantus erit igitur morborum numerus universalium corporis Partium, cum aliæ quoque, præter oculos, inter eas sint, quæ bene multis instrumentis egent ad suum perfecte munus implendum, eoque morbis & frequentibus, & multiplicibus magis, quam ceteræ, sunt obnoxia. Unde simul facile est intelligere, quanto major sit, quam vulgus putat, vel uno in morbo, diversarum causarum numerus, & quomodo morbus idem & unus sit, & millecuplus quod præclaris exemplis Cacitatis, Surditatis, Difficilis Respirationis Boerhaavius ostendit, ut Palpitationis Cordis Cel. Senacius (3), & quare pauca adeo quorundam morborum sanationes, plures autem infelices curationes, multæque interea injustæ querelæ audiantur, quod contra unum eundemque, si nomen spectetur, morbum tot, nec raro inter se contraria remedia in aliis aliorum Medicorum libris laudentur. Scilicet non ut morbi nomen, ita morbus quoque est simplex, sed multas complectitur differentias, a multis non diversis tantum, sed & oppositis interdum causis effectas. Quæ cum ita sint; Ars certe tanto longius aberit a facultate bene curandi, quanto pauciores cognoverit differentiarum causas, & causarum notas. Contra vero propius, quoad

(1) Meth. Stud. Medic. Part. 14.

(2) Proem. ad Dissert. de Fæne Lethali.

(3) Traité du cœur, l. 4. ch. 11.

n. 18. & 19.

ejus fieri potest, accedet, si noverit plures. Nulla autem est alia pro certo noscendi via, nisi quamplurimas & morborum, & dissectionum historias tum aliorum, tum proprias collectas habere, & inter se comparare. Atqui non nisi communiorum morborum habere quamplurimas possumus, rariorum autem ob id ipsum quod rariores sunt, paucas adeo, ut vix, imo sæpius ne vix quidem, tot sint, ut comparatio institui possit, ex qua præcipua existit utilitas. Tam patet igitur, quam quod maxime, communiorum morborum Observationes longe esse utiliores, quam rariorum.

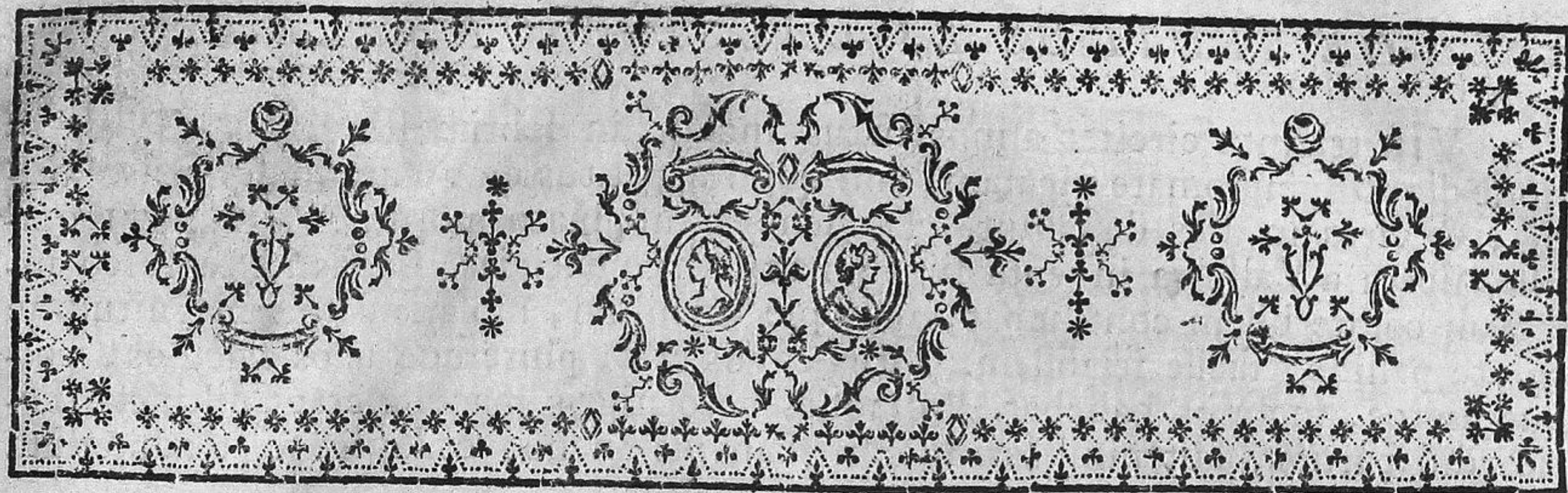
Quas tamen non contemno; imo ideo probo, quod raræ, & mirabiles sunt; interest autem Medici nec has ignorare, cum quia id quod semel accidit, potest iterum accidere, tum quia sic ubi sincera complurium testificatione res mirabiles confirmantur, illaudabili multorum consuetudini occurritur, qui propterea quod mirificæ narrationes hominibus sæpenumero imposuerunt, videntur nimis facile statuisse, nulla quæ admirabilia sint; ab se unquam esse credenda; quasi fieri nihil posset, nisi cujus causa intelligi ab ipsis queat. Sic etiam olim multi Medici, ut legimus apud Galenum (1), rerum quæ manifeste videntur, causam reddere nequeunt, eas esse, omnino negabant, ideoque, ut opinor, quidam etiam ultro rara exempla, ubi causa deficiebantur, reticebant, quos ille vel eo nomine reprehendit (2), quod si ita fiat, scitu digna infinita præteribuntur. Quin veritatis studiosus, inquit, omne debet quod conspiciat, etiamsi eum angat causa, sedulo exponere. Quod ego monitum, & eas de quibus dictum est, rationes secutus, non veritus sum in his libris non semel iis quoque Observationibus locum dare quæ explicatus habent difficillimos, ut cum in robusto bajulo, quinquaginta circiter annos nato, cor descripsi puerili corde non majus, neque tamen ut alia nonnunquam inventa æquo minora corda, quidquam habens læsionis, aut vitii, ne in ipsa quidem substantiæ constitutione. Sic & alia etiam sane rara proposui, ut in libro hoc quarto tunicam oculi Retinam osseam factam, & intra genu articulum osseos plurimos innatos globulos, quæ nemini, quod sciam, ante me videre in Italia contigit.

Sed quanto majorem ad raros, magisque ad vulgatiores morbos observandos Nosocomia nobis præbent opportunitatem: tanto sæpius vicem doleo prisorum Medicorum, qui ea caruerint necesse est, si Nosocomia primum instituta sunt non longo ante Justinianum tempore, quemadmodum in Imperialis Academia istius Commentariis (3) Vir ostendit recondita eruditione præditus Jo. Henr. Schulzius. Quod si vel posteaquam Nosocomia esse cœperunt, morbos non in ægrotantibus solum, sed & in denatis post quancunque ægrotationem, examinare licuisset; ii per insecuta decem admodum sæcula Medicæ Facultatis progressus fuissent, quos conjicere facile est

(1) De loc. aff. l. 5. c. 2. (2) De Caus. Puls. l. 2. c. 13. (3) Tom. 13. Class. Histor.

ex his quos fecit postquam tandem utrumque illud permitti coepit circa initium saeculi XVI. Quo magis nostrarum partium est, eorum omnium qui Rem Medicam his temporibus profitentur, jacturam tot saeculis factam diligenter sarcire. Omnium autem dixi propterea quia in tanto, ut diximus, numero inquirendarum causarum, notarumque per quas causas internoscamus, nisi unanimi, atque assiduo labore, & studio contendamus, verendum est, ne posteris; quanquam ipsis quoque multum restabit semper, ut in immenso propemodum opere, quod adjiciant; nos tamen aliquanto minus quam possemus, allevasse eorum inquirendi onus videamur. Sed quid ego haec meis primis ad Te litteris tam longo sermone tecum ago, quasi haec omnia aut non melius, quam ipse, nosset, aut non aequè libenter ac ego, faceres? Nimum; si nimium in ullo esse potest; in me veri, & publicae utilitatis studium abduxit longius ab hujus epistolae proposito, ad quod tandem redeo, Te iterum orans, ut pro Tua singulari Humanitate his libris faveas, quibus nihil accidere honestius potest, quam si per Te, Vir Doctissime, una cum debitis auctoris officiis Illustribus istis Academicis offerantur. Vale.

D. Patavii Prid. Kal. Septembr. A. Clō IdCC LX.



DE SEDIBUS

E T

CAUSIS MORBORUM.

AD AMICUM

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA XLIX.

De Febris verba fiunt.

QUI longissimas a me Litteras non ita pridem acceperis, nunc expectas fortasse longiores, ut quarum argumentum sint Febres, morbi omnium frequentissimi, & varii adeo, atque multiplices. Et sane quæ ipsis in Sepulchreto assignatur Libri IV. Sectio I. unam ex prolixioribus esse, vides. Hæc tamen Epistola ut brevissima non sit; certe inter longiores non erit. Quid enim hic, Sectionem illam imitatus, repetam, aut anticipem quæ satis, aptiusque alibi ad te scripsi, aut scripturus sum, de tot morbis agens quibuscum sua certa febris conjuncta est? In illa autem Sectione quamplurimæ Observationes sunt quas Bonetus ipse fatetur, aliis locis quæ indicat, ab se proponi, & ex iis de quibus non fatetur, alias præterea agnovisse videor de quibus idem fateri posset. Quin etiam quasdam in illa eadem Sectione non semel positas animadverti: quas singillatim non memoro, quia te puto, si diligentius quam ego, ipsam perlegas, vel plures alias animadversurum, simulque nonnullas miraturum, in quibus incredibilia leges, ut puta in pestilenti hemitritæo (1) repertam inter cerebri meningis immanem *cimicum* copiam, ut in pestilentiis quibusdam (2) natas passim in humanis corporibus *viperas ac lacertas*, quæ mille hominum in dies post cruciatus acerbissimos interficerent, aut (3) inventa hominum, & equorum *jecora bufonibus scatentia*. Mihi vero statutum est aliquot Observationes quæ ex Valsalvæ præsertim schedis supersunt, hic describere, in quarum plerisque illud potius miraberis, quod post graves, aut citius opinione interimentes febres, vix quidquam, interdum ne vix quidem compertum sit quod earum gravitati, aut impetui responderet, usque adeo id sæpe latet per quod febres interficiunt!

(1) Obs. 57. §. 11.

Tom. III.

(2) Obs. 62. §. 8. & 9.

(3) Ibid. §. 10.

2. VIR triginta circiter annos natus incidit in febrim lentam, nullo attentione digno symptomate stipatam, nisi quod appetitus erat omnino dejectus. Pulsus, & vires in dies deficient. Tandem ex inopinato moritur. DISSECTI omnia viscera a Valsalva inventa sunt sana, si hæc excipias. Cystis fellea fusco infectam colore bilem continebat, in eaque calculum, molaris dentis magnitudine colore pallido, facile friabilem. Intus cavus erat, pluresque alios calculos, eosque nigros, inclusos habebat. Pulmones vero nigris maculis erant distincti. Pericardio parum, aut nihil feri inerat. Sanguis in hoc cadavere erat admodum coenofus, in cordis autem ventriculis coagulatus.

3. Sive lentam febrim, sive malignam fuisse, credas; certe quæ per dissectionem reperta sunt præter naturam, in aliis quoque haud raro occurrunt, qui neque ejusmodi ægrotatione, neque præsertim ejusmodi genere mortis absumuntur. Non ita sæpe accidit, ut in corde ipso ea conspiciantur quæ Valsalva in puero vidit, quem hectica, opinor, febris sustulit, quanquam nonnulla sunt quæ in vivente, & fortasse etiam in mortuo fuerint, an non, scire aveas.

4. PUER quidam macie confectus obiit. COR valide cum pericardio necebat; quo simul cum pinguedine separato, per omnem exteriorum musculorum cordis faciem quædam passim disjecta albida corpora cernebantur. Horum pleraque figura, magnitudine, colore parva milii grana referebant: nonnulla autem erant aliquanto majora, figura abnormi. Per diaphragma lymphæductus satis manifesto apparebant.

5. Sed jam ad ea transeamus, quæ idem in tribus fœminis observavit, ad aliud febrium genus attinentia.

6. MULIERIS annorum triginta, temperamenti biliosi, duplici febre tertiana jam diu laborantis, abdomen baculo percussum est. Excepta in S. Mariæ de Vita Nosocomium, de abdominis dolore tantummodo querebatur. Sed tertio ex quo percussa fuerat die cœpit delirare. Pulsus erat parvus, & celer. Non semel vomitu humorem ejecit, aquæ similem, in qua caro recens lota est. Tandem aucto in dies morbo, interiit. ABDOMINIS muscoli contusi reperti sunt sic tamen, ut neque exterius, neque intra ventrem ullum extaret contusionis indicium. Hepar subalbum ad duritiem nonnihil vergebat: ejus vesicula quæ insigni erat magnitudine, bilis atro colore infectæ, tres circiter uncias continebat, cujus portio aliqua etiam in ventriculo inventa est. Reliqua in ventre secundum naturam. In Thorace pulmones qua vertebrae spectabant, magna erant phlogosi affecti, cætera sani. Dexter ventriculus cordis mediocrem polyposam concretionem habebat.

7. Qui abdominis ictum, & de illius dumtaxat dolore querelas spectasset, cætera quæ consecuta sunt, læso inde alicui ventris visceri tribuisset. At dissectione quidquid in jecinore vitii fuit, ad diuturnam potius illam febrim attinuisse, ostendit, Valsalva judice, qui huic Observationi titulum adscripsit *De Tertiana duplici*, sive totum id vitii credidit ad hujus causas, sive ad effectus pertinuisse. Quid ad illud occasione ictus accesserit, in biliosi temperamenti muliere, inspectum cerebrum fortasse, ut delirium indicat, significare potuisset. Nam quod ad magnam pulmonum phlogosim spectat; quis pro certo affirmet, cum posteriora teneret, non eam potius, ut alias (1) admonuimus, & passim videmus, fuisse a supino cadaveris positu? quod ad insequentem historiam quoque dictum putato.

8. VIRGO annorum duodeviginti multos jam dies laborans tertiana duplici, deinde ardenti febre correpta, capitis, & totius corporis dolore vexata, moritur. IN VENTRE ad Ileum intestini finem, qua parte mesenterio annectitur, multa prominebant corpuscula, quæ magnitudine, forma, colore grana referebant pul-

(1) Epist. 4. n. 13.

veris pyrii. In utero plura protuberabant rotunda corpora, glandularum instar: quibus disruptis, viscidus humor prodibat. Præter hæc, omnia in ventre secundum naturæ modum. In Thorace autem pulmones qua dorsum respiciebant, leviter inflammati: & in cordis ventriculo dextero polyposa concretio.

9. Sive rotunda ista corpora exstabant in exteriori, sive in opposita uteri facie, sive item nigra illa corpuscula, vel potius puncta hanc, aut illam intestini faciem tenebant; haud satis apparet, unde primum tertiana, deinde vero ardens febris oborta sit. Haud satis, inquam, apparet, non quod me fugiat, quæ ratione a viscido humore, non una ex latebra intra certum tempus prodeunte, Viri Doctissimi recurrentes febres deduxerint, aut posse nigra illa puncta exiguas inflammationes jam in gangrænam degenerantes significare: sed quod vitium utrumque in pluribus fuisse, sciam, quas non istiusmodi febres, sed noxæ aliæ male habuerint, quas frustra in hac historia perquiro, vitiorum illorum sedem indicantes.

10. MULIER annos nata viginti quinque, eodem quo prior illa (1) temperamento, in idem Nosocomium venerat, cum difficultate spirandi tentari cœpisset. Conjuncti erant cum ea difficultate dolor in thoracis parte sinistra, quidam intra hunc inter respirandum materiæ sonitus, & pulsus mollis quidem, sed frequentior. Quinto die regius morbus accessit: qui cum usque ad octavum perstitisset, evanuit. Tunc ob febris pertinaciam, sanguinis missio, jam primis diebus instituta, rursus repetita est. Tandem ex improvviso mors occupavit; neque enim febris erat ejusmodi, ut tunc mortem minaretur. VENTRE aperto, sana omnia inventa sunt, nisi quod selibra aquæ in tota illa cavea occurrit: quæ tamen res in aliis etiam cadaveribus sæpius fuerat animadversa. In Thorace dexter pulmo, qui superiore parte costis adhærebat, inferiore erat inflammatus, ex cujus dissecta substantia paululum effluxit seri. At sinister pulmo & a costis undique solutus, & sanus repertus est. Ex cordis ventriculo dextero polyposa concretio, quæ in ejus lacertulis basim habebat, in venam se producebat cavam, firma ubique compage, colore autem ex altera parte pallido, ex altera rubesciente.

11. Nisi Valsalva ipse huic suæ Observationi titulum fecisset *De Febre Ardente*; ipsam potius inter Peripneumonias retulissem: quanquam ne sic quidem satis intelligeremus, quomodo ex inopinato mors ingruerit. Sed neque cum dolor a sinistris fuisset, apparet, cur inflammatio esset a dextris; nisi forte ubi aut ille, aut hæc memoratur, calamus, ut sit, alterum pro altero latere exaraverit. Illud constat ex Hippocratis Aphorismo (2), male de hoc morbo jam tum fuisse ominandum, cum icterus ante diem septimum febre accidit. At si in ulla propositarum hætenus febrium maligni aliquid delituisse, suspicaris; multo id magis in ea conjicies, cujus descriptionem Valsalva nobis ad hunc modum reliquit.

12. VIR annos quadraginta natus, ob tibiam contundente instrumento vulneratam in eodem illo Nosocomio decumbebat. Ibi cum vulnus jam optime se haberet, ipseque omnino a febre liber esset; repente acuta febre corripitur. Hac magis magisque sæviente e medio tollitur. IN CADAVERE nihil usquam vitii, nisi quod sanguis ferme naturalem fluorem servabat.

13. Quid proclivius est in hoc casu, quam quod Riverius (3) in quodam suo, existimare? Scilicet in puero quem accutissima febris sustulerat, iis stipata symptomatibus quæ viscerum inflammationis magnam suspicionem afferrent, cum per dissectionem omnia viscera (sic enim Riverius scripsit; non, ut in Sepulchreto (4) per gravem operarum incuriam descriptum est, omnia symptomata) bene constituta invenisset, neque ullam, quæ quidem appareret, causam tanto-

(1) n. 6.

(2) 6. ex Sect. 4.

(3) Cent. 2. Obs. 83.

(4) In Additam. ad hanc Sect. Obs. 10.

rum symptomatum deprehendisset; hanc in latentem malignitatem rejecit. Quod tu eo facilius fortasse facies, quod hic saltem in conspectum se dedit sanguinis fluor. Cum ejus enim dissolutione malignas febres bene multas conjungi, Medici Præstantissimi docuere. Quos secuti in aliis quoque sumus Valsalvæ Observationibus (1) interpretandis, sic tamen, ut quoniam malignæ febres non uno omnes eodemque modo se produnt, nec illos deferendos censeamus, qui contra, cum sanguinis concretione multas quoque earum junctas esse, tradiderunt. Quorum sententiæ favent cum aliæ, tum præsertim hæc quam postremam ex Valsalvæ historiis subjicimus, hoc titulo ab ipso inscriptam *De Febre Maligna, & alvi stypticitate*.

14. VIR Nobilis annorum circiter quadraginta, qui vel sanus tantæ erat alvi duritiæ obnoxius, ut non nisi Artis ope exoneraret, cum ex patria regione, tenui aere prædita, in alium crassi aeris, domicilium transfuisset; brevi post tempore in febrem incidit, nullo alio stipatam symptomate, nisi quod æger de assidua animi inquietudine, & de vigiliis perpetuo conquerebatur. Sed decimo quarto die cum dolor capitis accessisset, pulsusque modo se proderent, modo ita contraherentur, ut percipi a Medico sæpe non possent; eodem die vitam cum morte commutavit. VENTRICULI fundus atro erat colore infectus. Intestina, & Crassa præsertim, angusta erant. Cætera ventris viscera sana. Sanguis erat valde concretus.

15. Nunc ad dissectiones hæc adjungemus nostrarum, aut Amicorum sive Observationum, sive animadversionum exempla aliquot, ad memorata, ad aliaque febrium genera spectantia. Aliquot autem diximus; nam, ut superiorem servantes ordinem, ab Lentis, Hecticisque febribus incipiamus; alia in missis antea Epistolis jam legisti sive cum thoracis ex proposito, sive etiam interdum cum obiter ventris abscessum aliquem (2) commemoravimus. Unum hic aut alterum vel sine manifesto abscessu exemplum adjiciemus.

16. VIR macie confectus, quem propterea aliqui phthisicum existimabant, cum secus nobis videretur, novissime in Nosocomium hoc venerat, cum ibi post Martii initium A. 1747. vivendi finem fecit. THORACE, Ventre, Capite dissectis & pulmones sani, & viscera cætera sine labe reperta sunt, nisi quod Dura meninx crassior, cerebrum autem laxissimum fuit. Illud insuper animadverti, cum circa posteriorem Spinalis medullæ partem quædam aggredere studiosis Juvenibus demonstrare, non ita, ut alias, facile, atque adeo nullo negotio meningem illam diduci potuisse, imo paulatim procedendum mihi fuisse, ut sine proxime Arachnoidis laceratione ab hac sejungerem. Cæterum cutis, ut in tabidis solet, in hoc cadavere durissima fuit.

17. Cutis hæc durities, sive cultro, sive acubus tentes; manifestissima non in phthisicis solum in quibus plures experti id sunt, sed in aliis pariter quos valde macies extenuaverit, secantibus occurrit, vel quod nihil pinguedinis in subjecta adiposa membrana superest a cujus inunctione mollis illa fervetur, vel quod non propter pinguedinem modo in musculorum interstitiis, sed & propter humores, passim in horum vasculis magna ex parte deficientes, carnes concidunt, ut cutis non amplius distenta, se in se ipsam contrahat, & crassior fiat; quam ob contractionem, rugasque propterea non majores tantum, sed etiam minimas, ejus perit nitor; sic enim Mortonum (3) interpretor, hæc attingentem. Contra, a subjecta pinguedine distenta cutis & nitet, ut omnes vident, & mollior servatur, ut in suillo corio in minutissimas partes concidendo vel farciminum confectores norunt eo leviori labore utentes quo pinguior sus erat; eo majori, quo minus. Sed ad dissectionem alteram transeamus, in qua mani-

(1) Epist. 4. n. 9, & Epist. 7. n. 2. (2) Ut Epist. 46. n. 27. (3) Phthisiolog. l. 3. c. 13.

festæ quidem viscerum & ventris, & thoracis noxæ, at sine abscessu apparuerunt.

18. SENIS adeo emaciati, ut senili marasmo absumptum dicerent, cadaver in Gymnasium illatum est, unde Anatomes saltem initium ducerem ante finem Januarii A. 1741. VENTER glandulas habuit cum in mesaræo non adeo minutas, ut ætate illa fere solent, tum per Iliaca vasa ab horum origine ad femur usque tot, & tantas, ut ea vasa perpetua quadam illarum quasi catena obducerentur, quarum aliquæ duos tresve digitos transversos longitudine æquabant, crassitudine etiam magnæ; ut mirum non esset, eas arterias parietibus videre nonnihil inflexis, & quasi varicosis, quippe quos ejusmodi glandulæ stiparent, & premerent: quæ tamen cum secarentur, a sana lymphaticarum glandularum constitutione discrepare non videbantur. Sed lien, cæteris dimensionibus potius parvus, æquo erat crassior, ad medium præsertim, & præterquam quod vincula membranæ per quæ cum diaphragmate nectitur, ipsa quoque magis facta erant crassa quam solent, tunicam habebat in medio ipso faciei convexæ non modo crassam pariter, verum etiam duram tanto spatio quantum circulus occuparet cujus diameter vix brevior esset duobus transversis digitis, quin etiam quadam spatii illius parte jam osseam, ad quam annexus erat interius quidam quasi vasis truncus, ipse quoque durus, in lienis substantiam pertinens. Hoc etiam ad lienem spectans adnotavi: arteria ipsum petens æquo angustior a Coeliaca ad digitorum aliquot tactum pergebat, donec ubi in plures, ut solet, flexus incipiebat se contorquere, ibi latior fieret. Vesica lotio distenta, ut supra pubem se attolleret, tunicas habuit crassas: quibus manu compressis, illud non facile exhibat, ut omne exprimi non potuerit, an ob Prostata glandulam amplificatam, & in vesicæ cavo circum urethræ orificium undique protuberantem? qua in glandula quid deprehenderim Epistola jam scriptum est XLIV. (1). Thorace, & pericardio apertis, cor vidimus omni pinguedine orbatum, lurida facie, nec lævi. Magna arteria valvulas habuit duriores: ipsa autem modico supra has intervallo grandibus sub tunica intima squamis rigeat, omnino osseis: quarum ostenderat dumtaxat inchoamenta, seu maculas albas, in ea trunci parte quæ in ventre est, & in iliicis ejus ramis. Nec singulare quoddam Carotidum vitium est reticendum: quæ cum ad suæ longitudinis medium ascendissent, ibi se intorquebant cochleæ instar, statimque ad rectitudinem primam redibant: eratque ille flexus adeo pertinax, ut si in rectum arterias extenderes; mox amota manu, in eandem se contorsionem restituerent.

19. Quæ cum vidissem; sane displicuit, non plura de hoc Sene, cum viveret, quippe ignoto paupere, scire nos posse, nisi quod palam erat, macie extrema confectum interiisse. Cujus effectus, an causa, an potius utrumque plura eorum fuerint quæ in mortuo deprehendimus, ipse existimabis. Certe Sepulchreti hanc Sectionem (2) versans, auctas in Hectico (3) alias glandulas de lymphaticarum genere invenies, in aliis autem (4) non sine vitio cor, ut in puero etiam illo de quo supra (5) ex Valsalva dictum est, nedum in altera (6) ex indicata Sectione, qui ad marasum deductus, cor habuit, ut noster Senex, *omni pinguedine exutum*, rugisque inæquale. Mitto cætera unde pariter intelligi liceat, sanguinem, secretaque ex hoc humores non ita impelli potuisse quo oportebat, ut iusta illius, horumque copia in dies reficeretur, & in minima quæque vascula contruderetur, quorum pars maxima si illis careat; omne corpus, præter ossa, & cartilagine, in se collabatur necesse est, quo in collapsu macies summa consistit. Quidquid enim solidi in musculis, & membranis est,

(1) n. 20.

(2) Libri IV. Sect. 1.

(3) Obs. 16. §. 2.

(4) Obs. 12.

(5) n. 4.

(6) Obs. 56. §. 7.

longe minorem ad sanguinem, & humores quibus eorum vascula, & cellulæ extenduntur, rationem habet, quam vulgus putat; ut incredibile propemodum esset, quam ad exiguum redeat, ubi illi avolent, atque evanescant, nisi Viri Doctissimi, collectis plurium experimentis id demonstrassent. Quæ tamen inter experimenta minus referendum, crediderim, quod aliud spectans Lancisius (1) instituit per diuturnam humani cordis macerationem. Cum aqua enim, sæpius renovata, ramenta plurima, quæ illa sensim disjuncta, membranularum, fibrillarumque abjiciuntur. Cæterum ut sanguinis, humorumque cæterorum inops corpus fiat, & contabescat, nulla frequentior causa est, quam difficilior factus per mesenterium chyli transitus, sive ea difficultas in ultimis sit mesenterii glandulis, sive in primis, sive promiscue in multis quibuslibet. Prioris illius difficultatis exemplum habebis ex Cowpero (2) qui in juvencula toto corpore perquam macilenta duas ex illis glandulis invenit quæ tumore suo chyli receptaculum comprimebant. Difficultatis secundæ exemplum dabit Cl. Fantonus (3), qui in viro, lenta febris a multis jam mensibus detento, chylum in vasis lacteis primi dumtaxat generis deprehendit, remorante videlicet obstructione glandularum ad quas vasa illa appellebant. Tertiæ vero difficultatis Observationes, quas cum duabus illis Sepulchreto addas, complures occurrent. Nam vel sola quæ post ultimam ejus editionem prodierunt, Cæsareæ Academiæ Volumina haud paucas exhibent, *glandularum videlicet mesenterii totaliter obstructarum, tumantium* (4), *omnium glandularum mesenterii una cum pancreate infartarum* (5), *mesenterii glandulis tumidis referti* (6), *mesenterii cum glandulis undique scirrhosis* (7), *mesenterii cum vasis chylosi obstructis hinc inde* (8), & has quidem Observationes habitas in *atrophia*, in *hectica febre*, in corpore *toto emaciato*, in *macie extrema*, *febrem lentam hecticam sequuta*. Quin etiam cum bis leges, in *atrophia* fuisse mesenterium *innumeris tumoribus steatomatosis* refertum (9), & *foedum* (10); utrobique vix dubitabis, glandulas fuisse ab restitante chylo in eos tumores mutatas; ne quid dicam de mesenterio post *febrim lentam* reperto *toto scatente ulcusculis*, & *abscessibus* (11). Quod si aliter sentire, vel assentiente me, placeat, neque illorum tumorum, aut horum abscessuum sedem in iis glandulis ponere; tamen in tanto utrorumque numero fieri non potest quin multæ earum, & plurima compressa fuerint vasa chylum vehentia, hujusque transitus magna ex parte prohibitus, quemadmodum in Observatione quoque Cl. Phil. Conr. Fabricii (12) tumor *aliquot pugnos magnitudine æquans, scirrhosus*, esse non potuit in *centro mesenterii* infantis, *atrophia defuncti*, nec vasa chylifera ultimi generis premere. Et habet quidem alibi Anatomicus ille Exercitatus (13) dissectionem foeminæ *lenta tabe extinctæ*, cujus viscera omnia nihil insoliti exhibuerunt, nisi quod *glandula mesenterii penitus evanuerant*. Sed continuo hæc subjicit, in ejusmodi hominibus, *nisi senio nimio sint confecti* (a quo longe ea distabat foemina) *hæ glandula si non plane scirrhosa, insigniter tamen plerumque tumida deprehenduntur*. Cum vero penitus evanescunt, an non sic quoque chyli traductioni officitur, quam, si non aliter, at illum saltem addita lymphæ diluendo, adjuvabant? quibus imminutis, cum hæc imminuatur, an non hinc etiam repetere causam possumus, cur se-

(1) De Mot. Cord. Prop. 53.

(2) Vid. Act. Erud. Lips. An. 1699. M. Febr. ad Tab. Cowperi 34.

(3) Anat. corp. hum. Diff. 5.

(4) Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 218.

(5) Cent. 3. & 4. Obs. 119.

(6) Act. Tom. 1. Obs. 59.

(7) Eorund. Tom. 4. Obs. 146.

(8) Eorund. Tom. 8. Observ. 125.

(9) Cent. 6. Obs. 16.

(10) Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 214.

(11) Dec. ead. A. 3. Obs. 139.

(12) Progr. quo Observ. in 3. cadaveribus. vers. fin.

(13) Propemptic. ad Dissert. J. B. Hoffm.

nes plerique macrescant? Ut ut est, cum certum sit, plerumque in senibus eas decrescere glandulas; si in Sene quem proposuimus, non tam minutæ erant, quam fere solent; veri est similis, propter earum obstructionem id accidisse, eoque difficili facta chyli traiectione, corpus marasmo subsedisse.

20. Est contra; ut ad aliud transeam febrium genus; cum febricitantium corpora quadantenus collabi, optamus, copia videlicet, aut turgentia imminuta vitiosorum humorum. Quod cum alias, neque ita raro, ab omnibus qui Hippocratis Aphorismos (1) non negligunt, tum præsertim in Virgine quadam Bononienfi a Medicis quos sectabar, optatum memini. Cum enim ex acuta febris sudasset; cito quidem acuties desit, non febris, ut post dies plus centum ab ea prorsus libera fieri non posset. Verum tam longo tempore ut febris non discessit, sic ne parum quidem facies concidit, sed plena persistit, nec unquam pallida. Itaque cum jam tandem febris abiisse videretur, & Virgo surrexisset, ecce iterum febris, ut illi expectaverant, se prodidit, eaque nec levis, ut solebat antea, nec paucos ad dies, donec cum plenitudine illa corporis abiit, non reditura. Nolim vero, ex hujus casus narratione, in quo ille sudor minus juvisse in tollenda acutie, quam nocuisse in producenda, tandiu febre videri potest; nolim, inquam, ex iis me esse, credas, qui in acutis febribus sudori vel magis adversantur, quam paulo ante hanc memoriam dejectionibus adversarentur Medici illi qui sæpius ægros ejuscemodi a propinatis dejectoriis pharmacis misere sublato animadverterant. Scilicet nihil proclivius est hominibus, quam, ut ab extremo errore aliquo refugiant, in alterum extremum currere. Aliæ regiones, alia anni tempora, aliæ ætates, aliæ vires, aliæ corporum, & morborum, & causarum conditiones aliud ferunt. Sed nullæ ferme violenta ferunt sine periculo, multoque minus, si materia cruda est, aut si cocta, non eo ducitur quo maxime natura vergit, ut Hippocratis (2) verbis utar, *per loca conferentia*. Natura autem neque semper, neque in omnibus eodem vergit; sed alias alio, ut puta ad renes, ad intestina, ad cutem. Ad quam vergere, & per sudorem morbos sæpe gravissimos solvere, & in illis febres, etiamsi diserte antiquissimus ille Magister (3) non docuisset, Medicorum tamen neminem credebam posse ignorare. Verum extremi unius fuga eo quosdam vel eruditissimos homines agit, ut ne apud ipsum quidem Hippocratem, apud quem Malpighius (4) tot minus felicia secessus exempla indicaverat, criticorum sudorum exempla invenire se posse, ajant. Quibus satis a Cl. Hallero (5) factum est. Alii vero, ut illud non ajunt, ea tamen objiciunt sudorem excitare conantibus, ut timorem incutere possint Medico, qui naturam paulo quidem segniorem, sed manifesto ad cutem vergentem, opportune, & caute, id est blande adjuvare studeat; quasi vero non adversus catharsim, quam ipsi tantopere commendant, non eadem fere possent objici. Alios denique remediis quæ sudorem movent, hoc insuper adversos facit, quod prima sudorifera, ut ipsi quidem inquirunt, ab Arabibus incepterunt. Sed & utilissimus corticis Peruviani usus ab Americanis initium coepit, neque Arabum Medicorum inventa sunt omnia improbanda. Nec Arabes certe illi erant Medici, ex quibus Plinius tot sua Natur. Historiæ locis accepit, quæ semina, aut radices, aut herbæ, resve aliæ essent utiles ad sudorem ciendum. Neque Arabs erat Andromachus, ex quo Galenus (6) antidotum descripsit quæ etiam febricitantibus daretur, *multumque moveret sudorem*: neque Oribasius (7), neque

(1) Vid. 38. Aph. Sect. 2.

(2) Sect. 1. Aph. 21.

(3) Sect. 4. Aph. 36.

(4) Resp. ad Lipar.

(5) In Boerh. Prælect. ad Inst. §. 425. not. p.

(6) De Compos. Medicam. sec. loca, l. 8. c. 7.

(7) Medic. Collect. l. 8. c. 17. & de Virt. Simpl. ubi de Calamintha.

Aetius (1), neque Paulus (2) ex Arabica, sed ex Græca Schola extiterunt; eorum tamen nemo remedia commemorare omisit, quibus devoratis, aut epotis sudores cieantur: quin duo ultimi peculiare de Sudorificis caput conscribere. Nec vero hæc eo dico, quod putem, iisdem eruditissimis Viris non æque ac mihi esse nota; sed ut intelligas, nimio certa quædam remedia improbandi studio aliquando fieri, ut eorum quæ probe scimus, obliti esse videamur.

21. Itaque in febrium epidemicis Constitutionibus prudentis Medici est nulli præjudicatæ opinioni mordicus adhærere, sed per se attente animadvertere quo vergat natura, neque ex una observatione, aut fortuita curatione quid in cæteris sit faciendum, existimare. Vidi ego mulierem febris continua laborantem, quam e brachio sanguine emisso, in quo parum feri fuisse memini, illico multo gravior corripuit febris, insolitæ hætenus accessionis instar. Et sane vera illa fuit intermittens febris accessio, quam postridie altera excepit, & intra quartum diem mulier febre soluta est. Salubris igitur extitit quæ a primo metum incusserat, gravis illa accessio quæ sanguinis missione continuo successit; siquidem febris ex continua facta est intermittens, quæ cito, & facile per se abiit. Sed fortuita mutatio ista fuit, & vel sine ulla sanguinis emissionem, ut puto, adventura. Non est opus exempla alia, crebrius inter medendum obvia, addere, ut quid mihi velim, intelligas. Verum non in eventu dumtaxat febrium, sed & in prognosticis eventus indiciis quæ fortuito ab iis quæ non fortuito significant, sunt discernenda. Inter hæc vulgus etiam ponit, ac læte aspexit pustulas, & ulcuscula, quæ circa labra oboriuntur; fortasse non perperam. Nam Albertinus quoque (3) illa fatebatur esse etiam crisma, quæ post sequuntur, indicia, & ipse, nec semel, animadverti, eventum spei respondisse: quanquam in continua pessima febre fessisse sperantes, memini; tametsi per se, non post terrorem, & decimo quarto morbi die apparuerint, & simul urina cum aliquali ardore mitteretur: quæ cur ego hic adnotaverim, facile intelliges, si Commericii Litterarii certa quædam inspexeris loca (4), ad ulcuscula hæc labrorum, postulasque spectantia. De hoc signo tamen non tot ipse habeo Observationes, quot vellem. Sed aliud quod casu, ut fit, animadvertere cœperam in urinarum inspectione, quam rarissimi accidit ut falleret in permagno numero Observationum. Eo enim attentius, sæpiusque adnotare perrexi ex quo in duos gravium Medicorum incidi locos, quos, alia quantum vis de causa, in Sepulchreti hanc Sectionem (5) relatos videbis, Jouberti, & Gradii; Jouberti, inquam; neque enim verba quæ ibi, tanquam Schneideri, describuntur, hujus sunt, sed Jouberti ab ipso diserte laudati Tractatu de Arthritide libro 1. cap. 6. quomodo Schneiderus erat citandus non Cap. de Arthritide, & certe Alibi, in Sepulchreto (6) ubi Scholii cujusdam partem maximam ex Schenckio (7) sumptam esse, animadverti, Jouberto verba illa tribuuntur. Hic igitur arenulas febricitantibus non paucis (maxime morbo jam defunctis) copiose cum urina mingi, scripsit, nulla vel præsentem, vel præteritam etiam nephritide. Gradus vero olim docuerat, arenas apparere in declinatione febrium, & post longas febres: distingui autem ab illis quæ significant calculos, quoniam si fricentur digitis comprimendo, facile dissolvuntur. Porro ego non in febribus solum, siue essent vernæ, aut æstivæ, siue autumnales, aut hyemales, siue intermittentes, siue continuæ, siue benignæ, siue malignæ vel cum periculis junctæ, siue inter illas mediæ, aut interdum levissimæ, diuturnæ, aut breves,

(1) Medic. Tetrabibl. 1. Serm. 1. ubi de ead. & Serm. 3. c. 48. & 157.

(2) De Re Med. 1. 1. c. 48.

(3) In Opusc. de Cort. Peruv. Tom. 1. Comment. de Bonon. Sc. Instit.

(4) A. 1745. Hebd. 31. & A. 1739. Hebd. 28.

(5) Obs. 40. & Schol.

(6) L. 3. Sect. 25. in Schol. ad Obs. 14.

(7) Obs. Medic. 1. 3. ubi de Ren. Symptom. Obs. 5.

sive in pueris, aut adolescentibus, sive in viris, sive in mulieribus, & his aliquando etiam prægnantibus, sive demum ex frequentioribus causis ortæ, sive interdum ex singularibus, ut ex ingesto erodente veneno; non solum, inquam, in febribus, verum etiam in nonnullis aliis morbis, a febris sejunctis, & nominatim in capitis acerbis doloribus, & apoplecticis quibusdam affectibus, nonnunquam etiam senilibus, animadverti, quotiescunque istæ arenulæ apparuerunt, sæpius quidem febrim, aut morbum fuisse aut finitum, aut fini proximum, sed haud raro tamen cum vel declinare necdum coepisset, vel, si coepisset, non ita manifesto declinare pergeret, ut dubium adhuc eventum magis quam vellem, non relinqueret. Quemadmodum autem in morbi fine, aut in declinatione jam certa, & in dies majori facta naturæ victoriam confirmarunt; sic ante declinationis initium, aut in dubia adhuc declinatione eandem victoriam ut plurimum portenderunt; namque ut morbus feliciter omnino desit, aut, si recidiva secuta est, ea levior, breviorque fuit. Semel dumtaxat, quod ad te alias (1) scripsi, hydropi qui febrim exceperat, soluto morbi alii graves, neque ita breves sed ii quoque ejusmodi, ut ex iis æger convalesceret, successerunt. At semel omnino ægri interitus ex autumnali maligna febre, quem ego neque ante, nec post illum unum diem invisi, ut febrisne, an peccatum aliquid postea aut ab ipso, aut ab affidentibus, aut ab Medico occiderit, pro certo nesciam, ut neque an arenæ illæ toto morbi tempore fuissent, an eo primum die apparuissent. Neque enim de iis loquor quæ semper, sed de iis tantum quæ vigore morbi ad declinationem jam accedente, aut hac inchoata, se prodere incipiunt *adhaerentes superfici*, ut Gravius (2) ait, *urinalis*; non urinæ, ut in Sepulchreto (3) descriptum leges, ubi ne liber quidem in quo hæc scripsit, indicatur. Nempe lotium in præclara luce inspiciens, animadvertens vitreæ matulæ lateribus arenulas tenues adhaerentes, nonnunquam tamen simul in urinæ superficie natantes, subrufas ut plurimum, subalbas perraro, quales in Juvene quodam cum febris maligna, & peticulis stipata declinaret, vidiſſe memini.

22. Facta istius Juvenis mentio ad memoriam redigit sanguinem, qui in ejus morbo quater, alias ex incisa vena missus, alias per cucurbitulas eductus, præterquam quod æquo studio, seu molliori crassamento semper fuit, tribus certe postremis sive missionibus, sive educationibus hoc circumfusum sero habuit quasi a commisto chylo albescente. Quod non adnotassem, si in bene pasto, ut alias, & certa a sumptis alimentis hora id vidiſsem. Sed infecuto mense alteri quoque Juveni sanguis missus tertia, & rursus quinta morbi die, utraque serum albicans ostendit, exigua quidem copia, imo ad paucas omnino guttas tertia illa die, cum esset crassamentum durum, & crusta obductum mediocris crassitudinis, quod fuit quinta mollius quam par sit, & obductum crusta non minus quam ipsum, crassa, nec dura illa quidem, sed ita tenaci, & sectioni resistente, ut cultro vix ac ne vix quidem scindi potuerit. Hic vero alter Juvenis febre laborabat, quæ ad malignitatem potius vergebat, quam esset maligna, multo priore illa tum brevior, tum levior, & sine peticulis. In aliis autem malignis febribus in quibus hæ apparuerunt, neque albicans serum vidi, neque molliſſimum crassamentum, imo hoc interdum æquo durius, quin durissimum in aliquo cui solebat alias esse mollius. Præterea memini, cum super febribus quasi pestilentibus, quæ passim A. 1731. veris tempore in ea parte agri Patavini sæviebant quæ circum Montaneanam est (sic enim sunt qui nunc dicant; Montanianum Petrus Bembus (4) dicebat) duo ex hoc Gymnasio Medici, mandato Amplissimi Venetorum Magistratus consuleremur, expositum nobis esse, etsi initio ægrorum sanguis ni-

(1) Epist. 8. n. 10.

(2) Prax. in Non. Almanſor. tr. 3. c. 14.

(3) In Schol. cit.

(4) Rerum Venetar. Histor. l. 9. & 10.

mis ut plurimum solutus, tunc autem nimis concretus appareret, utroque tamen Constitutionis illius tempore peticulasse prodidisse, & vel tunc siqui forte dissolutum haberent sanguinem, his quoque promiscue non secus ac cæteris, easdem provenire; ut proclive esset intelligere, malignam quidem illam vim, quæ in quam pauca, & tenui materia consisteret, communicatio morbi per contagium ostendebat, illam, inquam, ut in una eademque eodem loco, & tempore constitutione, unam eandemque esse; at sanguinem, ut in his, illisve erat aliter dispositus, ita in aliis aliter vitiatum apparere: Atque ut aliud in aliis manifestum sanguinis vitium tum alia, aut aliter in aliis quædam symptomata induceret, tum alia quædam, aut aliter in aliis remedia posceret; esse tamen & quædam tum symptomata, tum remedia omnibus communia, quanquam illa his multo notiora: quis enim malignæ illius vis communiter omnes inficientis peculiarem naturam, nisi ex iis quæ communiter omnibus proficua, aut noxia observata essent, quadantenus conjicere se posse, crederet? Neque enim etsi febres hæ non omnino essent pestilentes, hic cogitare quis posset cum celebri de Re Medica Scriptore, ægrorum robur non maligna vi, sed copia sanguinis obrui, quando præcesserant causæ quæ hanc minuerent potius, quam augerent, & sanguinis missionem experimenta jam satis superque repetita ostenderant perniciosam.

23. Conjungi igitur cum maligna vi solutionem aut coagulationem sanguinis, in neutraque harum malignitatem consistere, credibile est, præsertim cum alterutra in tot aliis, qui maligni non sunt, morbis videamus. Attamen ubi alterutra magna sit, & adjuncta habeat symptomata quibus malignitas significetur, ut in primis citam maximamque prostrationem virium; quæ neque in prægressas evidentes causas, neque in nimiam rejici possit, obruentemque sanguinis copiam; ipsa quoque, ut quæ creberrime, & gravia quidem addens symptomata, cum malignitate solet conjungi, hanc quodammodo comprobabit, velut in multis, in eaque etiam quam ex Mediavia nostro subjiciam, Observatione.

24. MULIER annos nata ad quinquaginta, maligna evidentissime febre correpta, in Nosocomium illata est. Pulsus diebus sex primis exigui, & obscuri, visi quidem postmodum sunt paulo vividiores fieri. Sed ingens pectoris in respirando angustia, & cordis palpitatio ingruentes, intra biduum mulierem confecerunt. THORACE propterea dumtaxat aperto, sanguis repertus est in sinistro cordis ventriculo semiconcretus; in dextero autem non modo sic congestus, ut ipsum distenderet, sed totus in concretionem polyposam adeo constitutus, ut quamvis hæc carnea, cum aspiceres, videretur; non minus tamen, ubi incidere conareris, cultro obliteret, quam tenacissima quævis crusta, sanguini insidens pleuriticorum.

25. Sanguini autem concretionis, sive, ut plures loquuntur, coagulationis num causam afferant acida, ut iidem autumant, an etsi quædam afferunt acida, non omnia tamen, ut aliis videtur, aut afferant, aut afferre pergant, si forte ex me quæras; simul dicam, alias præter acida esse posse causas unde sanguis concreascit, simul quasdam meas in misso e venis ægrorum sanguine attente, propiusque inspectando observationes adjiciam. Et primum, cum ego, idque non semel, in sanguinem inciderim, qui acidum quendam odorem nauseosum, atque, ut ita dicam, sylvestrem exhalaret; nunquam accidit; quamvis in pluribus malignis morbis sanguinem mittere coactus sim; ut in eo sanguine acidi odoris quidquam deprehenderem. Deprehendi autem in foemina quam assidua æstiva febris, itemque in viro, & sexenni puero, quos vernæ intermittentes, benignæque, ut illa, tertianæ, alium alio anno exercebant, quibus vena certis cuique de causis secari debuit. Durum quidem puero, & per

pauco cum fero crassamentum fuit; mediocriter autem firmum in illa foemina, eoque viro, & in hoc certe cum fero potius pauco, eoque subflavo. Quo etiam in viro accidit, ut cum odorem illum quarta a missione sanguinis hora animadvertissem; post alias septem percipere vix possem, non obscuro indicio, fuisse ejus causam in corpusculis facilius avolantibus, quam a cæterorum sanguine, in quo post decem aut duodecim horas vigentem perceperam. Nec in iis solum de quibus indicatum est. Nam vel ubi nulla esset febris, ut in recurrente acerbis capitis dolore, itemque ut in scabie, idem sanguinis erat odor, plurimo fero præditi circum crassamentum tenaci crustula obductum, in illo tamen cui caput dolebat, non ita durum, & nigrum, ut in scabioso; quanquam uterque scabiosus erat. Ne vero sanguinem putes in scabiosis omnibus acidum olere; in aliis non oluit, ut neque in Viro Nobilissimo quem erodens cutem crustosa affectio, introrsum temere iis diebus repulsa, male habebat, sanguine sub lentissima crassa pelle diffluens crassamentum habente. Quin illi eidem scabioso cujus secundo loco memini, cum esset quater intra quinque menses sanguis emissus, ex hoc acidus odor exstitit non nisi semel. Sed ejusmodi sanguinis haud ita raram, ut vides, affectionem mittamus, ut multo rariorem, quæ Patavii anno ab hinc decimo, non olfaciendo, sed tangendo percepta est, consideremus.

26. Catharina B. honesti viri Josephi R. honesta uxor, mediocri statura mulier, temperatura autem sanguinea, ut cum annum agenti decimum tertium menstrua cepissent, nec copia modica, eadem, vel majori fluere singulis mensibus perrexerint, etiam lactanti, & lac multum post primum, alterumque partum; bis enim peperit; gignenti, tum etiam postea febre inflammatoria quotannis & vere, & autumno, idque annis duodecim, laboranti, tametsi crebro ob eam febrem sanguis mitteretur, imo etsi primam earum febrium tanta ex utero hæmorrhagia excepisset, ut ultra undecimum diem perdurans, magnam pulsuum infirmitatem afferret, quam & morbus regius secutus est; post duos tandem menses, promota urinarum copia solutus: hæc igitur mulier, cujus temperaturam, morbosque omnes ut tibi hæcenus memoravi, ita sum insequentibus memoraturus propter illas causas quas, narratione absoluta, attingam; cum annum agens undetrigesimum de funesto carissimi fratris casu improvisum nuncium accepisset, animoque, acri alioquin, & intrepido, illico defecisset; ad se rediens, menstrua, in quibus tum forte erat, emanasse, animadvertit, postridie autem iterum vidit, non qualia antea, sed aquæ instar in qua caro recens lota est: cujusmodi, insecutis deinceps aliquot mensibus, statis temporibus prodire. Quamobrem missus est sanguis, nec semel, mox autem sæpius in gravissima oborta febre, quæ sudore finita est. Verum post hæc ad priorem naturam menstrua redire, neque ipsis obstitit duplex tertiana continua febris, quæ verno tempore quotannis, idque ad decennium, revertens, non nisi iterata sanguinis missione, & dato cortice Peruviano, discedebat. Post id decennium, æstate febres ejusdem ferme generis ingruerunt, sed eo acerbius, & periculosius vexantes, quod sævos conjunctos habebant totius ventris dolores, uterique hæmorrhagiam, tunc fere magis augescentem, cum illi nonnihil se remittebant. Pugnatum est modis omnibus, in his sexies repetita sanguinis missione, cujus serum croceum erat, crassamentum autem durum, & crusta polyposa obtectum. Sed quamvis & febris, & illa symptomata nonnunquam imminuta sint, nonnunquam, ut videbatur, sublata; non tamen his omnibus est finis impositus, nisi per ipsam, magna, si unquam, copia reversam uteri hæmorrhagiam die ex quo febres inceperant quadragesimo quinto. Cito nihilominus convaleuit mulier, atque ita convaleuit, ut triginta quinque a postrema hæmorrhagia exactis diebus, menstruis rursus secundum naturæ modum redeuntibus, justoque tempore semper recurrere pergentibus, viginti ipsos menses egregie valens

traduxerit. Sed posteaquam æstate A. 1749. magnam, siti cogente, aquæ vim sine ulla stomachi molestia sæpius bibisset, quam annis superioribus vel febricitans nullo modo ferre poterat, eo autem qui secutus est, autumno propter externas evidentissimas causas corpus laboribus animum ægritudine afficientes, in nauseam, vigilias, dolorem capitis, lassitudinem incidisset; illud accessit proxima hyeme, ut cum thorax, & caput valde æstuarent, venter, artusque inferiores frigerent, nec vestibus, nec ullo alio auxilio satis a frigore defendi possent, itemque ut horrore per dorsum vagante corriperetur a prandio, noctu autem magis cum in lecto se ex uno in alterum converteret latus: quin etiam tremoribus, siquid somni caperet, & repentinis terroribus excitaretur; quamquam nec deerant diurni quidam, falsam certe quadam in re imaginationem consequentes, ob quos identidem animo deficiebat. Hinc illa omnia de quibus novissime dictum est, in dies augebantur, & internæ oppressionis sensus urgebat, caputque in primis grave adeo factum erat, & vertigini obnoxium, ut mulieri fulcro opus esset, ne caderet. Agebat tunc annum quadragesimum tertium, cum Medicum accersivit suum; is a quatuor annis jam erat Mediavia noster; eique ipsis Nonis Maji A. 1750. hæc narravit omnia, illudque insuper quod in ejusmodi muliere præcipua est adnotatione dignum, menstrua, quorum copia quæ semper fuisset, ex superioribus intelligitur, & quæ proxima æstate non minor fuerat, tametsi bis singulis fluebant mensibus, & quam consueissent, calidiora, atque adeo calidissima, jam sibi ex quo sic affecta esset, non modo imminuta, sed frigida prodire cœpisse, & frigida etiam novissime prodiisse. Quibus auditis, alvo, cujus adstrictionis mulier semper obnoxia fuerat, confestim, sed leniter, soluta, imperatur sanguinis missio, quo non proficiente, sed lentius defluente, illud quod prolixæ hujus meæ narrationis causam præbuit, simul ab ægra, simul a Chirurgo, spectatæ fidei æque, ac experientiæ viro, Danielle Fasolato summa cum utriusque admiratione animadversum est, sanguinem, cujus exeuntis vehementem fervorem & illa alias, & Chirurgi, vas quo excipitur, vitreum manu tenentes mirabundi interdum perceperant, nunc adeo frigidum prodire, ut ægra de gelida; sic enim agebat; per cubiti flexuram defluente quereretur; Chirurgi autem manus frigore afficeretur. Paucum, & croceum ejus sanguinis serum fuit; nigrum, & viscidum crassamentum. Cujusmodi & frigore, & ferme etiam natura fuit is qui vespere missus est de pede. Cum prope nullum esset hinc, & a remediis quibusdam, ut vocant, cardiacis levamen relatum; non dubitavit Medicus in ejusmodi præsertim foemina, quo sanguis in majorem motum concitaretur, postridie e brachio, & pede mittere eodem tempore. Et voto respondit eventus. Nam & sanguis prodiit non adeo frigidus, & dum prodiret, demi sibi oppressionis sensum, mulier agebat, & vespere oborta febricula, noctu inferiores partes, quæ superioribus mensibus semper riguerant, nonnihil calefecit; mane autem remisit, & mulierem mox reliquit. Bene hæc se habuit dies decem, inferioribus artubus tepidis, pulsibus qui duri, parvi, humiles, prementi digito non resistentes antea fuerant, nunc oppensione sublata, in melius conversis, urinisque ipsis quæ prius, ut multæ, sic crudæ, & limpidæ excernebantur, jam ad naturalem modum, coloremque accedentibus.

27. Accipe nunc reliqua; neque enim satis esse, duco, quæ prægressa, & comitata sint ejusmodi sanguinis affectionem proposuisse, nisi & quæ deinceps consecuta sunt omnia ad certum usque tempus memorentur. Igitur decimo exacto die, ecce levis dolor eam partem metatarsi sinistri pedis invadit quæ digito pollicis respondet, brevissimus ille quidem, ut cum semel primo die, postridie autem tredecies ingruerit, intra semihoram quinquies recurreret, atque ita evanesceret, ut paulo post illo eodem die mulier exire domo potuerit vix

aliquo cum incommodo, nisi revertens cecidisset repente, & sine ulla exteriori causa, in latus dexterum, nec nisi aliorum adjuta manibus surrexisset. Domum tamen reversa est: ibique levis primum is dolor, postridie autem magna cum febris acutus adeo, atque assiduus rediit, ut totum illum diem acriter vexarit, nec nisi opio dato quieverit. Insequenti die sine dolore, & febris fuit; ut bene habens e lecto surrexerit. Die autem proximo convulsione pectoris, & coli vehementi correpta est. Deinceps a febris, & dolore, quibus se magna addebat convulsio, male habita est, remittentibus quidem interdum vel ad tri-duum, alias vero perstantibus, aut invalescentibus adeo, ut vix spiritum ducere liceret, & denique caput gravi sopore premeretur. A prima illa convulsione dies undecim cum morbo pugnatum est alias dato oleo ex dulcibus amygdalis recens expresso, alias antispasmodicis pulveribus ejusdem generis ac qui a Marchione nomen habet, cinnabari interdum, nonnunquam opio, quod in medio morbi cursu desertum est, cum inutile vel datum ad duo grana deprehenderetur, sæpius autem vena, semel videlicet in brachio, bis in manu, ter in pede incisa, unde novissime emissus sanguis & soporem illum, & convulsionem ferme sustulit, febris superstita, quæ mane quotidie se prodebat siti, ac dolore capitis, & stomachi hætenus stipata dum ad vigorem perveniret, illis deinde cessantibus, & febris ipsa adeo se remittente, ut vespere nulla esset propemodum, & ægra noctu sic satis dormiret. Quæ febris cum dies aliquot ad eundem modum perstaret, Peruviano cortice vix ad unciam partite sumpto, mulierem incolumem reliquit. Ab eo tempore triennium sine ullo incommodo traductum est, quod esset adnotatione dignum. Postea autem dolores, febres, convulsiones, alia ejusmodi redierunt, sed prioribus leviora semper, & citius largis sanguinis missionibus cedentia. Ad quæ jam olim a me litteris mandata, hæc placuit addere, quæ cum hæ Epistolæ sub initium A. 1760. describerentur, sedulo a me quæsitæ de eadem muliere accepi. Anno illam 1758. qui ejus ætatis quinquagesimus primus fuit, menstruis denique purgationibus carere cœpisse, quæ ad id tempus & uberrimæ, & coccinæ esse perrexissent. Nihilominus sic satis valuisse, & valere, nisi quod fere assiduus in ventre est glaciei sensus: qui cum inde ad pectus ascendit, eam affert respirandi difficultatem, ut continuo sanguis, neque copia modica, mittendus sit. Nec deesse quæ id ferant, vires mulieri, bonum adhuc & corporis habitum, & faciei colorem servant.

28. Habes de affectione sanguinis haud minus fortasse admiranda quam cum apud Lowerum (1) in immani hæmorrhagia totus propemodum effusus, simul autem jusculis identidem sumptis instauratus, his quam sibi similior efflueret, homine tamen non vivente modo, sed sanitati restituto; habes, inquam omnia ex Mediaviæ nostri Medica ephemeride, prolixè a me quidem, sed, ut puto, haud inutiliter excerpta. Quanto enim difficiliore hujusmodi res habet explicatus, tanto diligentius danda opera est, ut ab iis qui explicandam forte suscipiant, nihil ex historia desideretur, secus atque in aliis accidit in quas hætenus incidi, Observationibus ejusdem generis. Ut enim quod Spigelius noster (2) scripsit de *sanguine crasso ac frigido*, quem e secta vena post frigidam ab æstuantibus epotam vidit, nec sine difficultate, prodeuntem, omittam, quippe cum potius ab œsophagi frigore intra adlitam arteriam Magnam densiorem crassio-remque factum, quam actu frigidum videatur intelligere; certe quæ Observatio olim apud Riverium (3) proposita est in muliere admodum iracunda, quæ intra quintam a secta vena diem interiit, tantum abest ut sciamus, quibus prægressis causis, aut comitantibus symptomatibus febris illa esset qua

(1) Tract. de Cord. c. 2. (2) De hum. corp. fabr. l. 6. c. 2. (3) Obs. communic. 46.

tunc assidua laborabat, ut Thomæ Bartholino (1) per divinationem, ut ita dicam, conjiciendum fuerit, horrorem perpetuum illi feбри comitem fuisse. Petrus autem Borellus (2) satis hoc habuit scribere, equitum ducem *sanguinem frigidum, in morbo phlebotomatum, emisisse*; ut ne morbum quidem quo tenebatur, aut quis id retulerit, doceamur. Sed & explicationem addit ejusmodi, ut mirum sit, non jam contigisse id nonnunquam, sed potius non semper, aut non multo sæpius contingere. Denique Gabriel Clauderus (3) explicationem produciens aliam, secundum quam in gravissimis apoplexiis semper, aut plerumque id accidere deberet; idem quod apud Riverium est, ait, se in duabus Matronis violento paroxysmo apoplectico correptis observavisse, profiliante videlicet, dum e vena emitteretur, in suam quoque manum frigido sanguine; illarum autem utramque per adhibita, ac data volatilibus foeta particulis medicamenta restituisse. E vena autem mulieris nostræ haud profiliuit sanguis, sed lente defluxit; ut aliquanto facilius huic suam, qualis ea cunque est, Clauderus explicationem accommodasset. Idem subjicit (4) sanguinis frigidi e naribus stillantis, & urinæ frigidae prodeuntis Observationes. Quod si contigisset, ut serius scriberet; adjicere potuisset alias tum lotii frigidi emissi, ut puta a milite (5), & a puero (6), utroque maligna lethali febre prægravato, hoc insuper jam toto frigido, tum foetus gelidi ejecti, non solum jam mortui, & a gelida jam matre, ac mox intra horam moritura (7), sed & vivi a victura (8) ea toto corpusculo *frigiditate intentissima*, & ea *rigiditate plane insolita & quasi lignea*, ut ab ortu ad triduum quod vixit, nisi respirasset, idque admodum leviter, pro mortuo ab omnibus habitus omnino esset. Neque exemplum omisisset Clauderus illustris Fœminæ (9), cui *aliquot ante mortem diebus exspiratio semper fuerat frigidissima*, in extincta autem cum pulmo uterque copiosos haberet *scirrhus & vomicas*, sinister *tactu excessive instar glaciis frigidus* inventus est, quale frigus neque in altero pulmone, neque in ulla alia corporis parte observabatur. Sed nos & mortuos, & cito morituros seponamus, eosque dumtaxat quos servare potuit Clauderus, quamvis frigidus e naribus sanguis stillaret, aut urina frigida prodiret, cum muliere nostrâ, quæ ipsa quoque servata est, comparemus. Certe & ægræ nostræ menstrua frigida provenerant: quanquam satis discriminis est inter sanguinem ex incisa vena statim manantem, & sanguinem in narium, uterive, ac vaginæ caveas stillatim excurrentem, humoremque tandem, postquam e sanguine secretus est per viam longissimam defluentem; ut aliquanto minus difficile sit intelligere, quomodo hæc frigida exire, quam quomodo in vena sanguis frigidus esse potuerit. Quod si ut inferiora, ita superiora etiam corporis in ægra nostrâ tunc friguissent; fortasse alicui veniret in mentem dicere, eum reliquus sanguis qui per viscerum penetralia interea flueret, sic satis calidus, vitæque servandæ aptus esset, eum dumtaxat qui per exteriores venas, ipsique cuti subjectas ferretur, ab hujus frigore refrigerari potuisse. Verum ne huic quidem explicationi, cujusquemodi ea sit, hic ullus est locus. Nam & superiora æstuabant, neque mulier de sanguinis defluentis frigore conquesta esset, nisi cutis minus quam sanguis, fuisset frigida. Qua igitur ratione sanguis possit non modo qualis in piscibus est, sed frigidior in viventibus, victurisque hominibus interdum esse, ipse quo ingenio es, disquires. Mihi vero, cui historiam summa fide proposuisse, cum aliisque comparasse satis est, ad

(1) Cent. 4. Epist. Med. 47.

(2) Cent. 2. Med. Phys. Obs. 51.

(3) Eph. N. C. Dec. 2. A. 4. Obs. 138.

(4) Ibid. Obs. 139. & 140.

(5) Earund. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 206. n. 4.

(6) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 34.

(7) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 80.

(8) Earund. Cent. 9. Obs. 30.

(9) Commerc. Litter. A. 1743. Hebd. 2.

alia quæ tametsi miranda non sunt, ipsa ad memoriam revocavit, est transeundum.

29. Cum Bononiæ degerem, honestus vir quotidie frigore corripiebatur, quod etsi nullus sequebatur calor, de duobus nobilibus Medicis alter pro febris, alter, quoniam æger, eo frigore correptus, cadebat, pro vertiginoso affectu malebat accipere. Persanatus est usu cardui benedicti, & spiritus salis ammoniaci. Mulierem quoque memini annos natam ad quinquaginta in illud S. Mariæ de Morte Nosocomium exceptam, singulis noctibus a certa hora ad matutinum usque tempus frigore prehendi cum tremore, quem pulsus non crebrior quidem, sed obscurior factus, neque aliud præterea comitabatur incommodum, neque calor sequebatur febrilis. Quin pedibus erat assidue frigidis, & sæpe aliis quoque, sed incertis, horis brevi frigore, temore, & pulsus obscuratione corripiebatur. Cum viginti jam dies res ad hunc modum se haberent; dato cortice Peruviano, primi omnium erratici illi rigores abiere, periodici autem remisere, demum hi quoque sine redeundi facto, incolumem foeminam reliquere. Sed hi ad febrim sui generis spectare mihi quidem sunt visi. Tremores autem alios, febriliū quidem simillimos, sed cum vero frigore non conjunctos, nedum calore nullo exceptos, quos meæ Civitatis Patricium Virum alternis noctibus invasisse, scio, alio retuli, ipsosque multis sponte urinis, multisque lenis pharmaci auxilio per alvum ejectis sublato vidi sine illo cortice: quanquam periodicos quosdam affectus, sive febriles ii sint, vel absque eo sæpe abigi, nemo ignorat, sive non sint, eo nonnunquam pervinci, a pluribus adnotatum est.

30. Cujus vi corticis (ubi perpauca, in quibus minus respondere visus est, Constitutiones excipias) longe certius, si quidem eo quo par est, & tempore, & pondere sumatur, febres profligari periodicas, sive illæ intermittant, sive ex intermittentibus, jam sint factæ assiduæ, sive benignæ, sive malignæ sint, & perniciosæ, nunc ferme inter omnes constare, arbitror, quando vel quosdam nostrates Medicos, quos timor olim, & averratio nescio quæ a corticis usu absterrebant, felicissimæ ejusdem ope, promptissimæque perniciosarum febrium curationes, quas a nobis quoque in pluribus, splendidisque etiam personis jam ante multos annos peractas viderunt, in meliorem adducere potuerunt sententiam. Sed justis quo remedium hoc exhibendum est, temporis notitia medentes fugere nonnunquam potest non tamen eorum in præsentiendo imminentem perniciem incuria, quam casu, velut accidit in Cardinali Eminentissimo Joanne Francisco Barbado, quem exitialis febris accessio propemodum sustulit priusquam febre teneri ipsum periodica, sciri posset. Res per se, nedum quia in principe Viro contigit, cujus tibi alias (1) novissimum morbum descripsi, sana digna est quæ commemoretur. Cum enim statim sub meridiem se in cubiculum inclusisset, neque ostium hora qua solebat, recluderet; famuli, nihil primum, nisi sacris precibus, aut lectione diutius detineri, postea autem cum jam advesperasceret, mali aliquid suspicati, ostium leniter, deinde cum responderet nemo, validius, sed frustra, pulsantes, inclamantesque, denique per fenestram ingressi, herum sine voce, sensu, motu jacentem invenerunt. Accersitus confestim Medicus præter hæc mala, quæ tamen magis magisque jam remittebant, convulsivos tendinum subsultus, febrimque deprehendit. Quæ, cæteris illis omnibus intra horulam per se abeuntibus, una restituit. Postridie mane Vallisnerius, & ego advocamur. Quæritur, quis, & unde fuerit hesternus ille repentinus, & gravissimus morbus; quem febris solverit, ut videbatur. Narrat Medicus, erysipelas non multis ante diebus in facie apparuisse. Verum aeris

(1) Epist. 13. n. 3.

fortasse injuriis; erat enim autumnus A. 1729. æger autem magis de suis Episcopalibus muniis, quam de se, sollicitus, nunquam decumbere voluerat, neque intra cubiculum se continere; introrsum repulsum; de improvviso evanuisse. Hesterni morbi se nihil nisi finem vidisse: quem autem ad modum ingruisset, ne ægrum quidem scire, cum quid sibi tot illis horis accidisset, neque tum sensisset, nec modo aliud reminisceretur, nisi se, quasi a tempestate frigidulum, lectum petiisse. Hæc eadem æger confirmabat, quem alacri, ut solebat, erectoque animo invenimus, jam levius leviusque febricitantem, nullo eorum quæ pridie fuerant, vestigio superstitite. Quæ tametsi quem proprie ad morbum referremus, non una de causa dubitabamus; aliquid tamen monstri intus ali, cum Hippocratis aphorismus (1), tum ratio quoque ipsa dubitare non sinebant. Hanc igitur, illumque secuti interea dum clarius aliquod lumen existeret, materiam erysipelatis, quæ introrsum regressa, magnum. Ut jam cœpisset, posse rursus afferre periculum videbatur, extrorsum iterum pellere oportere, facile agnovimus, & Medico, Seni utique experienti, & spectato, assensi sumus, qui jam prima illa nocte iis datis quæ sine turba ad cutem ferrent, obsequentem naturam habuerat, ut & noctu sudor, & tunc aliquis adhuc mador sequeretur. Et toto quidem illo die novi, quod animadverteremus, nihil fuit. Sed nocte proxima ecce febrilis accessio, quæ tamen præter quosdam convulsivos tendinum subsultus, nihil quidquam grave ostendit usque ad meridiem. Quo demum tempore aut eadem, aut altera potius accessio tot simul, tamque horrida mala protulit, ut continuo omnes arcefferemur. Ægrum invenimus, qui nec loqui, nec percipere quidquam posset, cum difficillima respiratione stertentem, apoplectici similem, nisi assiduis tendinum subsultibus agitaretur, pulsibus autem perobscuris, & nihil prementi digito resistentibus. Tunc enimvero manifestum fuit quo nudiustertius morbo correptus esset, hancque esse alteram perniciosissimæ tertianæ febris accessionem, quæ primæ illi, ut hora, ita etiam gravitate, & numero symptomatum responderet, vel potius antecelleret. Nec spes erat per ea quæ exterius dumtaxat tunc facere liceret, imminens exitium retardandi, cum mala omnia, quæ modo diximus, magis magisque sub oculis, manibusque nostris ingravescerent; ut ex iis qui viderunt; complures autem viderunt; fuerit nemo, quin pro certo haberet, ac per urbem totam inexpectato optimi Pastoris casu percussam, pronunciaret, mox esse moriturum. Quo etsi in metu ego quoque eram; speculæ tamen aliquid superesse, dicebam, si forte hæc pariter accessio, ut prior, remitteret, si non eadem hora, quippe gravior, at una, aut altera tardius. Itaque ab fociis Medicis, sub vesperam, tanquam a conclamato, discedentibus, quæsi, num quidquam, si accessio remitteret, obstare crederent quo minus Peruvianum corticem darem: illi vero, si modo fieri posset, ut interea neque in cerebro, neque in pulmonibus sanguis pertinacius hæerere cœpisset, assentiri se, responderunt.

Intra primas noctis horas paulatim pulsus minus malos fieri, & apparere sudorem, animadverti: deinde sensim pariter, sensimque ægrum ad se redire, & intra eam noctem, qua ipse domum reverti nolui, exitialia omnia symptomata prorsus evanescere; ut summo mane, restituta deglutiendi facultate, & febris ad justam remissionem perducta, jam esset remedio locus. Quod, sicuti in ejusmodi gravissimis periculis facere cum Eximiis Medicis solitus sum, tum ex iisdem corticibus apparari antea jusseram, non quorum species sensuum dumtaxat fallaci interdum indicio se magis commendaret, sed quorum ope intermittentes febres pro certo abactas esse, constaret, tum ad semunciam in primo haustu sumendum dedi; reliquum autem, quod triplum erat, in multo mino-

(1) 25. Sect. 6.

res partes per justa intervalla distribui. Eaque ratione consecuti sumus, ne ingrueret accessio tertia, procul dubio ægrum, quem secunda prope confecerat, sublatura. Sed ne secunda quidem ingruisset, si in primæ remissione idem facere venisset in mentem. Non venit autem, introrsum versi erysipelatis, quod certum erat, materiam spectantibus, non febris: quam, non consecutam, ut sæpius solet mala illa gravissima, sed attulisse, & periodicam esse, quis divinaret? quando neque initium ipsius viderat quisquam, neque Patavii ea tempestate febris ulla ejus generis erat animadversa; etsi per illos dies, ut postea novimus, in Civitate non ita diffusa eadem fuerat, ægrumque illustrem, dum corticis oblatio ab una ad alteram intermissionem differretur, proxima accessione jugulaverat. Quamobrem tu, cujus gratia hæc scripsi, siquando casus ejusdemmodi incidat, cujus initium ignotum sit, tametsi causa esse manifesta videatur; noli omittere de natura febrium, quæ tunc vagentur percunctationes; neque enim semper id quod nobis accidet, ut quæ prima perniciosi generis existat, ea tibi curanda obveniat.

31. Nec vero, si æger non senex sit, ejusmodi febris immunem fore, credito propterea quia Doctis Viris ipsam nunc placeat *febrim intermittentem senum soporosam* vocare. Etsi ea ætate sæpius contingit, & septuagenario erat major tum Cardinalis de quo modo dictum est, tum generosus Comes M. Ant. Trento, quem annis ante eum quinque ab eadem febre periclitantem eodem remedio curaveram, eorum neutro, quod minus frequens est, in febrim recidente; tamen & Mortonus (1) puerum duodecennem, & Tortus (2) puellum teneræ ætatis, nedum alium in medio adolescentiæ cursu his, quas *lethargicas* appellabat, febribus laborantes, proposuere. Pariter non quia primos paroxysmos, aut primam alicujus paroxysmi partem sine profundo isto sopore ægri transegerint, velim sine metu sis, ne in ulterioribus paroxysmis, aut paroxysmi partibus sopor ingruat. Nam quamvis sæpius antea, quin multo antea; non raro tamen septimo demum paroxysmo advenit: & quamvis in ipsa paroxysmi invasione simul invadere plerumque soleat, ut Sydenhamius quoque (3) significat, idque tempus, juxta Harveii (4) dissectiones mortuorum in principio accessionis, remoræ sanguinis sit opportunum; non desunt tamen exempla gravis soporis non modo aliis paroxysmi temporibus, quod non infrequens est, sed, quod perrarum est, hoc declinante advenientis, quale in Commercio Litterario (5) adnotatum videbis. Hic tu indicia fortasse optabis, per quæ dum febris a benigna non videtur differre, conjicere possis, perniciosum istud symptoma esse adventurum. Id & alii optaverunt non minus, quam noscere si quis forte ante annum 1731. ejusmodi febres observasset. Cujus utriusque voti vel uno lecto, quem laudavimus, Torto, facile compotes fieri potuissent. Qui cum scripta ante finem sæculi XVI. ab Ludovico Mercato, & rursus ante finem sæculi XVII. ab Richardo Mortono de Perniciosis Intermittentibus Febribus in celebrem Therapeutice suam (6) non sine additis Scholiis transtulisset, perfecit, ut scire omnes possent, Hippocrati, & Veterum non paucis ignotum non fuisse, Intermittentes Febres aliquando malignas fieri, & exitiales (7), tum quibus ex signis Mercatus generatim docuerit intelligere, eas fore perniciosas (8), speciatim vero in illis de quibus loquimur, pertimescere, ne *tertia, aut quarta* accessione *gravis somnus, vel gravis alia ex soporiferis affectionibus omnino essen-*

(1) Pyretolog. Exerc. 1. c. 9. Hist. 25.

(5) An. 1740. Hebd. 13. n. 2.

(2) Therapeut. Special. ad febr. period.

(6) L. 2.

pernic. 1. 4. c. 3. Hist. 9. & 1.

(7) Ibid. c. 4. Schol. 1. & c. 8. Schol. 1.

(3) Epist. Respons. de Morb. Epidem.

(8) Ibid. c. 2. ante Schol. 3.

(4) Exercit. 1. de Mot. cord. & sang. c. 16.

tialis fiat (1). Nec vero prætereunda sunt quæ Tortus quoque & generatim, & speciatim ex propria observatione signa proposuit (2), & productis suo loco historiis tum ad cætera genera (3), tum ad hoc quo de agitur (4), pertinentibus confirmavit. Quibuscum junges quæ ab altero Illustri Medico adjecta sunt signa ad hoc idem genus spectantia (5). Soporis autem gravissimi mox adventuri indicium videbis apud Tortum (6) hoc inter cætera, quod æger interdum balbutiens verba mutilet, vel unum pro alio proferat, *non secus ac si levi apoplexia in linguæ paralyfim degenerante foret detentus*. Est etiam apud eundem Veturulæ historia (7), qui in febris exacerbatione cum accidisset non modo ut recte verba proferre non posset, verum etiam manifesta aliqua oris contorsio, in sequenti exacerbatione cum iisdem sopor insuper gravis accessit, in proxima autem apoplexia, quæ in paralyfim dexteri totius lateris transivit: atque ut scias, hæc a febre fuisse; usu Peruviani corticis sublata sunt. Intelligis non solum quæ soporem, & post hunc apoplexiam interdum prænunciarint, sed simul apoplectici potius generis, quam lethargici istum esse soporem, præsertim cum eo stertore conjunctum, qui cum graviore apoplexia jungi solet. Quæ spectantes Sydenhamius (8), alique insultum hujusmodi *Apoplexiæ veræ similem plane esse*, scripserunt, & Tortus ipse (9), tandem, nisi per corticem inhibeatur, *fortis Apoplexiæ instar occidere*, Mortonus autem (10) puerum quem supra memoravimus, bis inventum ab se, ait, *stertentem, cæterisque Apoplexiæ fortissimæ symptomatis affectum*, senem autem Avunculum suum (11) multos jam annos hebetem & somnolentum, *apoplexia correptum fuisse*, retulit, ejusdem generis, ut insultu remittente, utrumque cortice eodem, larga manu dato, servaverit. Senis vero hujus hebetis & somnolenti, & obesi insuper commemoratio, cum historiis aliis conjuncta, & speciatim cum ea quæ in Commercio Litterario (12) ab diligenti sane, ac solerti Observatore descripta est, Anus videlicet quæ diu antea brachii stupore, & debilitate, mox etiam capitis gravitate, vertigine frequenti, & magna pedum lassitudine afflicta, sopore profundissimo in febris intermittentis paroxysmis corripiebatur; hæc, inquam, exempla sollicitum facere te debent in febribus intermittentibus quæ homines detineant iisdem, aliisve capitis ejus generis, aut nervorum affectibus obnoxios, ne forte sopore isto terrifico, aut, ipso etiam non prævio, apoplexia prehendantur. Namque ut ex laudato Observatore (13) exempla suppetunt *apoplexiæ immedicabilis, & apoplexiæ subito occidentis*, quæ soporem secutæ sunt, sic & alia habemus in quibus *absque soporoso affectu prægresso*, intermittentibus correptos febribus rapuit apoplexia. Igitur ubi æger iis erit obnoxius malis de quibus dicebamus; illi præsertim, sicut alii, fac corticem & tempestive præbeas, & justo ut tempore possit retineri cures; is enim quem subito apoplexia occisum retulimus, nequaquam potuit retinere. Quæ me res in Comite Trento, simul quasi apoplectico, ut dictum est, sopore, simul nimia alvi lubricitate affecto, eo magis anxium habuit, quod ejus Fratrem annis superioribus repentina apoplexia sublatum fuisse, non ignorabam. Sed in paroxysmi remissione iis quæ ventriculum corroborarent; opii enim vel pauxillo tunc uti veritus sum; sic satis admittis, ut retineretur cortex, operam dedi. Deus autem meis annuit votis.

(1) Ibid. c. 3. ante Schol. 3.

(2) L. 3. c. 1.

(3) L. 4. c. 1. & 2.

(4) Ibid. c. 3.

(5) Vid. Comm. Litt. A. 1733. Hebd. 52.

(6) L. 3. c. 1.

(7) L. 4. c. 4.

(8) Epist. cit.

(9) L. 3. c. 1.

(10) Hist. 25. cit.

(11) Hist. 26.

(12) A. 1738. Hebd. 33.

(13) Comm. Litt. A. 1731. Specim. 24. n. 3. & A. 1734. Hebd. 13. post n. 2.

32. Non puto, gravius te ferre; non mirari autem, certo scio, quod pro mortuorum ex hisce febribus anatomicis Observationibus, Observationes protulerim in viventibus habitas. Nosti enim cum in ea quæ in Sepulchreto est de Febribus Sectione quasdam hujus quoque alterius generis historias (1) proponi, tum præsertim a periculosis dissectionibus me refugere consuevisse. Quo minus, opinor, expectabis sectiones a me institutas eorum quos malignæ febres variolis stipatæ absumpsere, cum scias, me necdum variolis fuisse correptum. Neque enim tanti sum animi, ut imitari audeam Theodorum Zwingerum, qui ut in Sepulchreto (2) etiam leges, cum eo nunquam morbo laborasset, puerum eodem occisum disseccuit. At enim, inquis, vel peste ipsa peremptorum cadavera, jam frigida præsertim, dissecta, nocere negarunt Doctissimi Viri. Ego vero hos legi; sed quid Thomas Bartholinus (3), & Isbrandus Diemerbroeckius (4), qui eosdem legerant, censuerint tamen, animadverti. Nam primus, *nollem*, inquit, eorum rationibus *nimum fidere*, alter vero, cadaver, cum jam plane perfrigeratum est, *multo quidem minus contagiosum est, quam corpus morbosum vivens*; contagiosum autem esse, non negavit, imo exemplo suo quid sentiret, ostendit, cum, etsi erat qui carbunculos in ejusmodi cadaveris ventriculo se ipsi ostensurum promitteret; (5) sibi, ait, *non placuisse irritare crabrones, & aperta abdominis cavitate contagii periculo se exponere: illudque se credere, quam videre, maluisse*; & rursus (6) cum in refrigerato cadavere exatuhemata per artuum musculos altius pergere, a Chirurgis, se præsertim, demonstratum esse, narrasset; an viscera quoque iisdem inficiantur, *oculorum experientiam non habeo*, inquit, *propterea quod licet contagium a dissectione musculorum parvi faciam, illud tamen ex apertione cavitatum abdominis, & pectoris furiosius in astantes irruere posse credam*. Noli igitur mirari, quod inter quamplurimos esse malim, quam inter paucissimos, ut idem ait (7), *iis credentes, qui cadavera pestiferorum contagiosa non esse, asserunt*. Quod si paucissimi non fuissent qui iis crederent; putasne, post tot pestilentias, futuras fuisse tam paucas cadaverum in ipsis extinctorum Observationes, quæ in Sectionem hanc Sepulchreti referrentur? perpaucae enim sunt, si demas quæ ex auditu scriptæ, aut quæ incredibilia habent, tum quæ repetuntur, ut quæ Observatione LXII. postquam §. 3. posita fuerat, §. quoque 7. iteratur. Et ne forte suspiceris, Anatomicos ab illorum dissectionibus inani potius metu, quam rationibus fuisse absterritos; has leges simul cum contrariis perpenfas apud eosdem Bartholinum (8), & Diemerbroeckium (9). At si illis perlectis, nullum tamen esse periculum quod metumamus, arbitraris; accipe quid in Theatro hoc nostro acciderit corpora eorum disseccantibus quos maligna dumtaxat, non pestifera, occiderat febris. Ex peticulari, quam vocant, febris mortuum Prosector, juvenis valens ac robustus Stegagnonius, hætenus inciderat, ut solos dorsi musculos, Diemerbroeckio fortasse credens id parvi facienti, appareret, cum eadem febris correptus, e vivis ereptus est. At fuerit cadaver illud non omnino adhuc frigidum; certe erat intus extraque jam frigidum cadaver Aniculæ, cujus venter cum a Cl. Vulpio A. 1717. Januario mense aperiretur, ipse autem adstarem, ut singulorum viscerum sedem Auditoribus ostenderem, etsi nullus odor gravior solito existeret, nec ullum, præter intestinorum implicationem, vitium apparebat, continuo tamen insolitum quendam languorem sensi, non secus ac si animi instaret deliquium: mox autem ostensione illa absoluta, cum vix do-

(1) Append. ad Obs. 10. & 29.

(2) In Additam. ad hanc Sect. Obs. 19.
cum Schol.

(3) Consil. de Anat. Pract. n. 3.

(4) De Peste, l. 2. c. 3. adnot. 12.

(5) Ibid. l. 4. Hist. 15.

(6) Hist. 32.

(7) Hist. cit. 15.

(8) n. 3. cit.

(9) Adnot. 12. cit.

mum uterque rediissemus, pariter febrili horrore, & frigore, & dein calore ad eundem modum, eodemque tempore correpti sumus, indeque ego, quamvis fracta febris vi, per annos aliquot ita male valere coepi, ut in nuncupatione Adversariorum IV. indicavi. Nec mirum etsi enim ea focmina pro apoplectica in Nosocomium illata fuerat, & reapse erat; illa tamen apoplexia malignæ, ut postea inquirendo compertum est, feбри, cum domi ægrotaret, non ita pridem accesserat. Vides igitur, ne illud quidem satis esse ad periculum effugiendum, cadaver non ante incidere, quam frigidum factum sit: quam cautionem qui laudarunt, illud præterea animadvertisse non videntur, frigere exterius posse, interiorius autem calorem retinere, quod ex Epistolis ad te nostris intellexeris non raro fieri, & aliquando vel trigesima a morte hora (1) in ventris interioribus calorem superesse. Nam igitur expectandum diutius est? At putrescens cadaver *multo magis contagiosum evadere*, ajunt, *quam corpus morbosum vivens*. Nec tu mihi objicias, fuisse, & esse qui, hisce omnibus pro nihilo habitis, impune id fecerint. Nam neque eadem natura, & vis est malignarum omnium febrium, neque eadem Professorum omnium dispositio: quarum neutram cum pro certo scire quisquam possit; quis tutius esse timidiorum consilium, neget, quam audaciorum?

33. Verum, ut ad me, & ad variolas redeam; equidem prima adolescentia cum in ejusmodi ipsarum Constitutionem incidissem, quæ neminem ferme ad eum usque diem interemerat, discendi studio abreptus, egregium in Nosocomio Medicum sequi non dubitabam, & qui ex variolis decumberent, eorum quoque pulsus explorare non verebar, nedum cætera adnotare, & inquirere, etiam leviora, ut puta quo collyrio fieret, ut cum reliqua cutis pene tota pustulis aspera esset ac foeda, in palpebris tamen lævis, ut videbam servaretur, & nitida; fiebat autem aqua stillatitia plantaginis in qua salis, ut vocant, saturni pauxillum erat solutum. Quæ dum animadverterem; forte accidit, ut unus, itemque alter ex iis ægrotantibus, Medico frustra omnia quæ poterat, diligenter præstante, e vivis eriperetur. Quo exemplo admonitus, nunquam postea volui ejusmodi ægros invisere, ne ad Principes quidem Viros accitus. Nec, licet ad hanc usque ætatem processerim, committendum esse, duxi, ut in periculum me volens conjicerem, quando vel octoginta annos natis accidisse, novi, ut a variolarum contagio, cujus jam se immunes putabant, non secus ac pueri, inficerentur, & multo quam hi, facilius perirent; quanquam in sævissima A. 1749. Constitutione Forolivienfi, vetula, ea quam modo diximus, ætate major, eo morbo conflictata, raro sane exemplo evasit. Sed quod mihi facere non licuit, ut inde mortuos disseccarem, toties, & tot ab Anatomicis factum est, ut mirari fubeat, Viros extitisse cæteroquin Doctissimos, qui post illorum jam editas Observationes, ignorare viderentur, aberraturos a vero, qui variolas alibi quam in cute, præsertim vero in intestinis, tum nunquam, tum semper provenire, contenderent. Horum primos, facile credas, cum in Observationes forte incidissent ejus similes quæ a Peyero filio (2) proposita est; alteri autem in alias cum iis convenientes quas ab se habitas memorat Cl. Gunzius (3), utrosque cæterarum oblitos, cunctas illi primos quidem, alteros autem his consimiles existimasse; quando multæ, jam relatæ in Sepulchretum, extabant, quarum aliæ cum illis, aliæ vero cum his apertissime consentiunt. Sunt præterea quas utrisque addendas colligere possis ex laudata Cl. Phil. Conr. Fabricii Dissertatione (4). Atque insuper ut Dissertatio altera (5), quæ, Bussério Præsidente, habita est, Ob-

(1) Epist. 3. n. 2.

(2) Obs. Anat. 2.

(3) In Hippocr. de Humorib. not. 21.

(4) Exhib. Obs. circa Constit. Epid. A. 1750. not. b. ad §. 19.

(5) Sist. Hist. morbi, & cadaver. variol. c. 1.

servationem tibi exhibebit in Serenissimo quodam Principe, cum primis illis convenientem, ita quæ cum alteris convenient, dabunt plures Volumina (1) Cæsareæ Academiæ. Quin aliæ non desunt historiæ, quæ & alibi quam in cute, neque tamen in intestinis, aliisve visceribus, conspectas variolas, aut se indicantes proponunt. Cujusmodi illæ sunt quas leges in Actis Hafnienfibus (2), in Ephemeridibus (3) prælaudatæ Academiæ, in Opusculis Pathologicis (4) Præstantissimi Halleri, & hæc quoque est quam ab eo qui inter Magistros meos fuit, Jacobo Sandrio, cum Bononiæ olim essem, acceptam, ferme totidem ac Vir ille Doctus retulit, verbis subjicio.

34. PUER Nobilis, cui paucæ exterius variolæ, signa autem nulla erant aliarum quæ visceribus insiderent, suffocati instar moritur. CORPUSCULUM, ab Sandrio ipso apertum, pulcherrima viscera habebat omnia. Sed una laryngis musculis innata erat variolarum pustula, & circum hanc ater jam apparebat gangrænæ color.

35. Porro cum aliis quoque malignis febribus sæpenumero gangrænâ interiorem conjungi; imo, si lethales sint, tunc viscerum inflammationes degenerare in gangrænâs, ex pluribus, quas in Sectione hac Sepulchreti leges, Observationibus apparebit. Quibus has etiam adjunges. Sanctorius noster (5) *quidam alii putarunt, inquit, febrem malignam ab aliqua gangrænâ in jecore, vel in alio viscere oriri, quod nos non semel in cadaveribus observavimus.* Dominicus Gagliardi (6) in dissectionibus eorum qui a maligna febre pereunt, cum ulcera ab erodentibus medicamentis quæ vesicantia vocant, aperta, ipsa quoque gangrænâ affici incipiunt, internas gangrænâs persæpe conspici, affirmabat. Et Josephus Lanzonus (7) Epidemicam describens Constitutionem Ferrariensem A. 1729. in apertis nonnullorum corporibus quos ea febris occiderat, inter cætera *aliquas maculas lividas in ipsis intestinorum tunicis* memoravit. Tu alia, quæ non deerunt, exempla adjicito.

36. Nunc antequam finem scribendi facio, te miraturum non puto, initio præsertim admonitum, nihil repetere me velle ex iis quæ ad te alias scripsi, miraturum, inquam, non puto, quod de certis quibusdam Febribus nullam hic mentionem injecerim. De earum plerisque egisse me, scis, cum de aliis agerem morbis. Nonnullas tamen, ut puta quinctanas, & quæ longiora intervalla habent, me fateor non nominasse; neque enim vidi, nisi septimanam excipias, quæ, cum Bononiæ degerem, in Patricio Viro exacte recurrebat: nec de illis dicere quidquam possum, nisi quod etsi quartanis fere succedant, non sunt tamen, ut aliquando factum est, pro quartanis habendæ quarum longiora reddita sint intervalla, nisi quartanas pariter cum succedunt tertianis, pro tertianis quarum tardiores facti sint reditus, contra ac Medici ab antiquissimis usque temporibus statuerunt, habere velimus. Quod præclare animadvertit Solers Vir Zevianus meus (8) ubi quartanæ mutationem in quinctanam, hujus in tertianam, & mox hujus in quartanam, & quartanæ denique in sextanam, hancque constantem, in adolescentula a se visam proponit: cujus ultimæ febris exemplum perrarum est, cum duo, haud amplius, me legisse, meminerim, alterum Gentilis (9), Lanzoni (10) alterum. Qui vero post hujus generis febres mortui sint, in iis quid sit inventum, me latet. Sed cum ipsæ diuturnæ sint, aut diuturnis succedant;

(1) Eph. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 97. cum Schol. & Cent. 9. Obs. 52.

(2) Tom. 1. P. 1. Obs. 109.

(3) Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 47.

(4) Obs. 44. in fine.

(5) Comment. in I. Fen. I. l. Avic. Qu. 86.

(6) Dell' Infermo istruito, P. 2. Vegl. 30.

(7) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 209.

(8) Nuovo Fonte di Pronostici, P. 1.

(9) Apud Schenck. Obs. Med. l. 6. ubi de raris febr. typis, Obs. 2.

(10) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 10.

veri simile est, post se relinquere eadem ferme quæ illæ solent. Solent autem mesenterii, aut lienis vitia, aut alterius proximi visceris, & nominatim jecinoris. De quibus simul omnibus exemplum habes apud Cl. Fantonum (1). De liene autem satis ostendimus alias non uno loco, sed præsertim Epistola XXXVI. (2) quæ consentientia videbis cum Observationibus, in Sectionem hanc Sepulchreti relatis, ubi de Quartanis (3), & de Erraticis diuturnis febribus (4) actum est. De jecinore ibidem quoque reperies exempla. Quibuscum junges quæ Commercio Litterario (5) leguntur de hepatis substantia, *præ reliquis sedem quartanarum fovente, hincque in plurimis quartana mortuis læsum modo, modo exsiccatum, modo inflatum hepar inveniri.*

37. Hæc habui quæ super plerisque Febrium generibus ad Valsalvæ historias adderem ex meis, aut aliorum sive mecum communicatis, sive lectis Observationibus. Quæ tu, ut soles, æqui bonique facies: & valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA L.

Agitur de Tumoribus.

QUOS morbos statim post Febres plerique facile proposuissent, Arthritidem, Luem Veneream, alios ejuscemodi, Boneto placuit differre, & inter hos, Febresque interjicere Tumores, Vulnera, Ulcera, & quæ alia ad Chirurgiam spectant. Quæ Facultas, cum minime ignores, quantopere a Valsalva adamata sit, & exulta; fortasse jam plurimas, si minus ex me, quem nolti, non, uti ad mortuorum sectiones, ita ad viventium, natura esse factum, at certe ex illo Observationes expectas. Nec tuam te fefellisse opinionem, ex proximis Litteris cognosces, quæ erunt de Vulneribus. Neque ille tamen paucas habuit de Tumoribus Observationes. Verum alias chartis non commisit, alias commisit quidem; sed earum aliquot aut ipse vulgavit, aut ego aliis Epistolis descripsi. Quæ omnia hac indicabo duntaxat, ut relegere possis, si velis; nihil autem repetam, sive illius sit, sive meum. Ut enim Sepulchreti ordinem, qualiscunque is sit, quemadmodum fere solitus sum, hic etiam sequar; non sequar tamen repetitiones. Quarum aliquæ non modo, ut multæ, haud sunt illarum Observationum, quæ ultro in aliis quoque Sectionibus positæ significantur; sed earum quæ in hac eadem iterantur II. Sectione, ut cum inter eas quæ in Additamentis leguntur, vel prima ipsa cum subjecti Scholii parte, proposita jam supra fuerat Observatione VI. (6) a Boneto, qui locum ipse quidem unde sumpserat, non reticuit, aut cum eidem tamen, quod prope incredibile est, accidit, ut una eademque pagina (7) unam eandemque bis ex Garnerio historiam produxerit.

2. Igitur quod ad Tumores spectat Sanguineos sive quos sic vulgo appellant, sive eos præsertim qui cum rupto venæ trunco aliquo communicant, *varices spuria*, ut opinor, a Boerhaavio (8) postea nuncupati, quid Valsalva viderit, & censuerit, in mea habes Epistola Anatomica XIII. (9) magisque in Tractatu

(1) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 10.

(2) n. 18.

(3) Sub Obs. 30.

(4) Sub Obs. 32.

(5) An. 1739. Hebd. 50.

(6) §. 7.

(7) Obs. 7. §. 1. & 3.

(8) Prælect. ad Instit. §. 711.

(9) n. 4.

illius de Aure Humana (1), utrobique autem (2) ea pariter quæ spectant ad Steatomata palpebrarum. Utinam sic diserte iudicium addidisset suum de natura cujusdam tumoris quem ad hunc modum nobis descriptum reliquit.

3. MULIER annos nata ad quinquaginta laboraverat tres jam menses tumore in dextera colli parte duro, oblongo, ovi galli Indici magnitudinem æquante, cujus erat basis in ejusdem lateris arteria Carotide, unde sursum pergens usque ad ejus arteriæ divisionem, finiebatur. Hic aliquando dolebat; aliquando nullum prorsus afferebat dolorem. Tandem viginti circiter ante mortem diebus crebrius vexare cœpit, in ipsa præsertim laryngis regione, ut cum peculiari quodam stertore cogeret respirare, cui comes erat in gutture quidam ardoris sensus. Itaque mulierem confecit. Nolo hic, ut in tumore altero feci, quem in sinistra juguli parte durum pariter, & nulla memorata pulsatione, Valsalva descripsit (3), meas tibi conjecturas proponere: ipse, ut malueris, judicabis. Ego vero ad certiora exscribenda transibo.

4. VIRGINI ingenii vividi, quæ aliquot jam annos, propter ætatem ad quinquagesimum circiter perductam, menstruis carebat purgationibus, cancrusus tumor in dextro latere prope axillam obortus est. Hic paulatim in crassitudinem quidem parum, sed multum in latitudinem, & longitudinem crevit, ut ad axillam perveniret. Proximus artus oedemate intumuit. Accessit tussis, sputum materiæ catarrhalis, spirandi difficultas, multa sitis, & mors denique. TUMOR eas quibus infederat, partes, quantum quidem percipiebat sensus, altius non læserat. Proximum artum secando, multum feri flavescens effluxit, quod omne in Adiposæ membranæ cellulis substiterat. Totum quoque ab eodem latere Thoracis cavum ejusdemmodi replebat serum, multis interjectis concretionibus ejusdem coloris, mediæ autem inter membranofam, & gelatinosam naturæ, quarum pleræque pleuræ adhærebant. Pulmones erant adeo contracti, ut primo aspectu quasi deesse viderentur. Cor valde exiguum. Cæterum, quod ad Ventrem attinet, ventriculi fundus multum erat extensus: lien perparvus: jecur a naturali colore ad fuscum inclinans: ejus vesicula exilis, & inanis. Ovaria albicabant: & quamvis naturalem fervarent figuram, & molem; valde tamen induruerant.

5. Rondeletii Observationem, in Sepulchretum relatam, non hoc loco, in quo ne memoratur quidem, sed libro II. (4) leges, propositæ similem. In utraque enim cancrusus thoracis externus tumor, difficultas spirandi, multumque est in thorace serum: quod in illa tamen succrevisse tumore decrescente, in hac autem crescente, ostendit tempus quo ducendi spiritus difficultas accessit. Faciet hoc discrimen, ut rem aliquanto aliter in illa explices, atque in hac Observatione. Cui ut peculiare est quod ad serosum attinet brachii tumorem, sic peculiaris quoque hujus tumoris causa fuit, nimirum Axillaris venæ compressio a cancro illuc se attollente.

6. Sed jam ad alios alterius generis artuum superiorum, aut inferiorum tumores, a Valsalva observatos, veniamus, initio ab iis ducto qui male peractæ venarum sectioni successerunt. Mitto autem quem in Nobili Matrona vidit ob compunctum cum vena tendinem, aut nervum, manu cum acerbissimo dolore plurimum tumente, & eo sedato dolore, assidue tremente: qui tremor non modo posteaquam detumuit manus, sed ad diem usque quo hoc scribebat, videlicet quinque ipsos annos, nullo proficiente remedio, perstabat. Tumorem pariter mitto qui Juveni accidit, vena in cubiti flexu ab inepto Chirurgo transfixa, effusoque introrsum sanguine, unde magnus postea, longæque, & difficilis cura-

(1) c. 4. n. 8.

(2) Ibid. & nostræ illius Epistolæ n. 2.

(3) Epist. 17. n. 19. & 20.

(4) Sect. 1. Obs. 72.

tionis abscessus. Tumoris potius a vulnerata eo in flexu arteria, Valsalvæ manu perfanati, historiam tibi eo diligentius describam, quod res majoris momenti est, nec indigna quæ a te cum Observationibus conferatur, visa ibi ab aliis, aut facta, aut adnotata proponentibus, ut puta ab Rockio (1), a Petito Chirurgo (2), a Teichmeyero (3), & ab iis quos dum has Litteras recenserem, legi, Medico Cl. Trewio (4), & industrio Chirurgo Guattano (5), præsertim vero a Cel. Auctore infra (6) laudandæ Dissertationis. Hæc igitur Valsalvæ Observatio etsi in nonnullis, manca videri potest, ut ab homine qui sibi scriberet, fusa; tamen quædam habet peculiari attentione digna, illudque insuper quod ejusmodi curatio prius a Valsalva peracta est, quam ab aliis peragi vidisset, additurus, qua erat solertia, atque industria, subinde alia, si diutius vixisset, ei que aliæ istiusmodi suscipiendi operis occasiones se obtulissent.

7. CHIRURGO annorum circiter duodeviginti, dum propter thoracis morbum sanguis e brachio mittitur, arteria vulneratur. Qui miserat, venam incidisse se, credens, non aliter vulnus obligat, ac si nihil nisi venam, incidisset. Post dies aliquot tumor in cubito anivadvertitur: qui intra dies amplius viginti ad pomi magnitudinem excrevit. Hunc chirurgus quidam, pus subesse ratus, incidit: ex inciso sanguis incipit exire, sed sine impetu, sanguineis videlicet grumis obstantibus, & exitum quasi omnino cludentibus. Verum tribus post diebus, via sibi facta, sanguis erumpit: idque non illo tantum, sed & duobus proxime insequentibus diebus, semel quidem quotidie, at ea copia, quæ cum adstringentibus remediis nullo modo cederet, ægrum quasi ad animi deliquium duceret. Interea & manus, & cubitus, & proximus humerus ferme usque ad medium, intumuerant: inflammatio autem prope incisum tumorem jam erat oborta. In tanto periculo, Medici advocantur, chirurgiam quoque probe callentes, in his Valsalva. Qui, re diligenter perpensa, ita est curationem aggressus. Primum fascia quam nunc torcular vocitant, sic humerum vinxit, ut pro eo ac opus esset, prompte illa, facileque laxari posset. Tum vulnus, a chirurgo, ut diximus, tumori inflictum, superiora versus secundum arteriæ consuetum iter produxit. Sic toto patente tumoris cavo, quod pugnum ferme comprehendisset, sanguinem, quo plenum erat & concreto, & fluido, eduxit, locumque bene abluuit spongiis, calefacto vino madentibus. Quo facto, tantisper fasciam laxari jussit, dum effluens sanguis vulneratæ proderet arteriæ sedem. Erat hæc in cavi illius fundo; ut valde incommodum fuerit ob profunditatem, arteriam circumligare. Quam cum tandem, continuo supra vulnus, vinxisset; haud amplius, quantumvis laxata fascia, sanguis exsiluit. Verum illico quidquid ejus artus erat infra injectum arteriæ vinculum, sentiendi, & movendi vim amisit, paucisque post horis frigidum est factum: nec pulsus amplius percipiebatur. Hic tamen circa tertium a ligata arteria diem percipi iterum, sed vix, coepit: at circa quintum ad naturalem quasi impetum jam redierat. In hujus diei exitu sanguis in lecto animadvertitur, eoque fasciæ, vulnere circumjectæ madentes conspiciuntur. Quibus caute ablatis, & vulnere inspecto, nec sanguinis quidquam erumpit, nec unde eruperit, nullum est signum. Ab hac ultima sanguinis eruptione pulsus iterum omnino amittitur, non secus ac si novum arteriæ vinculum injectum esset. At membrum tamen post multos dies naturalem sensim recuperat calorem, motum quoque, sed hunc tardius; nam octo, aut novem menses debilitas restitit, & quædam macies, & fuscus unguium color, & facilis a frigore

(1) *Commerc. Litter. A.* 1734. Hebd. 36. n. 2.

(2) *Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences,* A. 1735. & 1736.

(3) *Dissert. de stupendo Aneurysm. & cæt.*

(4) *Act. N. C. Tom. 8. Obs. 126.*

(5) *Hist. 2. Aneurysm. Hist. 1.*

(6) n. 8.

læsio. Verum eo quod diximus, exacto tempore, hæc omnia desiere; pulsu etiam, quamvis languido, redeunte.

8. Hanc a me cum petiisset historiam Cl. Vir Petrus Paulus Molinellius, continuo, & perlibenter misi, tum ut homini Medica, & Chirurgica Facultate præcellenti, & bene de me merito gratum facerem, tum etiam, ut quam mancam, sicuti ad ipsum quoque tunc scripsi, mittebam, eam ipse, qui Chirurgum illum & viventem noverat, & mortuum dissecuerat, quo ad ejus fieri posset, nobis perficeret. Quod præclare ab ipso factum perspicies, si Dissertationem ejus leges, quæ inscribitur *de Aneurysmate e læsa brachii in mittendo sanguine arteria*. Præcipua huc redeunt, non unum tantummodo, sed plura vincula Valsalvam arteriæ injecisse, cogente sistendi sanguinis difficultate: hominem postea incolumem vixisse, & non nisi trigesimo circiter post eam curationem anno tabe, & ascite confectum esse: eo autem brachio quod læsum fuerat, non secus ac altero, uti consuevisse, quippe cum jam nullum; si utrumque brachium inter se conferres, discrimen agnosceres, ne in pulsu quidem. Quod tanto magis mirandum est, quia in mortui dissectione, cum Brachialis arteria eo loco ubi aneurysma fuerat, ad tractum duorum pollicum omnino deesset, nempe morbo olim, ferro, & pure absumpta, nulla inveniri arteria potuit quæ pro ipsa communicationem inter superiorem ejus truncum, & Radialem, Ulnaremque arterias servaret præter unam, eamque non solum mire flexuosam, sed tenuem adeo, ut difficillimum sit intellectu, quomodo Radialis arteria, influente tam paucò sanguine, & per tot fluxus traducto, æque pulsare ac altero in brachio posset, tum æque esse brachium utrumque & nutritum, & robustum, aut certe ad actiones æque idoneum. Et inventa quidem est ea pars nervi quæ in tractu illo eodem erat in quo diximus Brachialem arteriam defuisse, in prægrandis ganglii modum amplificata. Sed etsi nervi ejus vires sic augeri potuisse, existimares; tamen justum musculorum robur, & partium nutritionem, & arteriarum præsertim pulsum sine justa influentis quoque sanguinis copia, justoque impetu, non intelligeres. Certe autem occluso præcipuo arteriæ trunco, ramos *laterales*, licet per se parvos, postea distendi, si liquidum, solum in eos agat, Viri Doctissimi, & in his Hallerus (1), ex *physicis*, & *hydraulicis* non dubitabant: quin idem Hallerus (2) & vulgo notum esse, & se vidisse, confirmaverat, *resecta arteria radiali, ita dilatata fuisse sensim ulnarem, ut rami omnes, quibus prospicit radialis, inde sanguinem acciperent*. Quo magis optandum est, ut in cadaveribus eorum quibus olim arteria ipsa Brachialis, aneurysmatis curandi causa in brachii flexu, obligata fuerit, iterum, iterumque ab Anatomicis, imprimisque ab eodem Præstantissimo Molinellio perquisitio hujusmodi repetatur, ut sicuti quæ in hac prima deprehendit, accurate adeo proposuit, ita in aliis eadem, an alia occurrant injectionis etiam auxilio, certiores fiamus. Ut enim illius arteriæ truncus raro duplex sit; ramos tamen ab ipso tum in Ulnarem, tum in Radialem pertinentes quos Cel. Winslowius (3) *Collaterales* vocat, non in cunctis quidem corporibus ad eundem modum se habere, sed plures in plerisque esse, vel ex ejus, & laudati Halleri (4) collatis inter se descriptionibus satis constat. Veri itaque simile est, fore ut alias aut uno plures, aut unus aliquis magis dilatatus ex Collateralibus ramis se se oculis objiciat: quanquam ne sic quidem satis intelligi posset quod Valsalva circa quinctum ab ligata arteria diem observaverat; nam si ramorum illorum dilatatio fieri paulatim debet; quomodo tam cito pulsus ad naturalem quasi impetum redierat? De nervis autem; tametsi brachia-

(1) Differt. de Arteria Brachii, not. ad §. 45.

(2) In Boerh. Prælect. ad Instit. §. 692. not. e.

(3) Expos. Anat. tr. des Arter. n. 140. &c.

(4) Differt. cit. §. 17. 19. & seqq. & 28.

36. 45. Adde nunc Fascic. Icon. Anat. 6. &

Guattani Hist. cit. Fig. 1.

lium communicationes inter se, & frequens ramorum non unius ex illis in unum musculum distributio facere fortasse debent, ne tam solícite de ipsis idem quod de arteriis, quæramus; fane illa quam Vir Cl. animadvertit, illa, inquam, nervi simul, ut videtur, cum arteria ligati in prægrande quasi ganglium mutatio digna est quæ pluribus Observationibus in cadaveribus ejusdemmodi, aut in brutis etiam animantibus data opera magis confirmetur, inquiraturque, an influentis in ipsum arteriosi rami manifestissimæ dilatationi, an, si hæc semper non occurrat, vincturæ potius nervi amplificatio illa debeatur. Cui voto postquam hæc scripseram, interea satis esse factum, jam video (1) quantum ad brutas attinet animantes, experimentis quæ ut per se laude non vulgari digna censeo; ita si debeam pro Valsalvæ repetitis experimentis accipere; quid in ipsis desiderem, erit alibi, ut spero, opportunior scribendi locus. Nunc enim illud tibi multo utilius fuerit, si quas eadem luculenta, & frugifera Dissertatione Observationes, animadversionesque Cl. Molinellius proposuit de instituenda aneurysmatis in cubiti flexu curatione tum expeditius nervum cum arteria colligando, tum vero tutius sacco etiam aneurysmatis vincula injiciendo, attente diligenterque perpendas, & cum iis quas in posterum peragat, curationibus jungas. Verum ut ille nobis superiorem Valsalvæ Observationem perfecit; sic haud satis scio, an invenire nunc possim qui insequentem perficiat.

9. QUIDAM aneurysma in sinistro poplite decem circiter annos pertulerat, vehementem dolorem afferens, & diametro uncias Bononienses tres cum semisse ferme æquans. Is cum a Valsalva curatus esset; novissime tamen periit ob alterum in dextero poplite aneurysma. IN THORACE quoque aneurysma aliud habuit ad arteriæ Magnæ curvaturam.

10. Cum Medicus, & Chirurgus, siquis alius, Eruditissimus Laurentius Heisterus in ea Dissertatione quæ de *Genuum Structura, eorumque Morbis* inscripta est (2), monuerit, *paucissima* in poplite aneurysmata fuisse adnotata, & fane præter ea quæ ipse memorat, vix de duobus me legisse meminerim, quorum alterum uno verbo olim indicavit Severinus (3), alterum nuperrime quantam vim sanguinis contineret, scripsit Matanus (4); propterea nolui hanc, quamvis obscuram, si spectes ea quæ mox dicam, & imperfectam, Valsalvæ Observationem omittere, præterea hoc certe ostendentem, quantum aneurysmatibus sint corpora quædam obnoxia. Etsi vero Experientissimus Heisterus eandem quam ad cubitum aneurysmatis curationem, in poplite quoque *non impossibilem* esse, existimet (5) ob eandem spem (quam nunc videbis a Præstantissimo Hallero (6) confirmatam) ramorum arteriæ a latere communicantium, quin se, ubi casus tulerit, eam curationem suscepturum esse, profiteatur; tamen cum plura quam in historia scripserim, de re istiusmodi a Valsalva addita nusquam esse animadverterem; qua ipse ratione curasset, statuere non audebam. Erant quidem inter Valsalvæ schedas Icones duæ, scite, atque eleganter delineatæ, quarum altera Poplitæam arteriam ab ea facie qua respicit exteriora, altera ab opposita repræsentat se ab exteriori facie dilatantem in saccum oblongum, & quo magis ascendit, eo angustiores, nec sine tribus arteriosorum ramorum oculis, cum angustiore sacci parte communicantium; ut nisi ea pars, sicuti solet Præcl. Molinellius, vinculo constricta esset, perdifficilem, & longam manus operam requisivisset; & tamen saccus ab exteriori facie omnino integer osten-

(1) De Bonon. Sc. Inst. Tom. 3. in Opusc. & Quæst. Præside Hazon. Paris. propos. 5. Februar. 1750. n. 4.

(2) n. 83.

(3) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 7. prope finem ad n. 2.

(4) De Aneurysmatic. præcord. Morbis Animadv. not. a, ad §. 71.

(5) Differt. indicata n. 76. & 77.

(6) Fascic. Icon. Anat. 5, ad Tab. 4.

ditur. Quamobrem, & quod erat homo ob aneurysma mortuus quod in altero poplite excreverat; hoc potius quam illud quod curatum esset, pictum fuisse; ut e mortuo Valsalva exemisset, propemodum conjiciebam. Sed tamen illud alterum quali curasset ratione, non assequebar, donec Cl. Benevoli Observationes versans in locum forte incidi, ubi (1) modum laudans, a me tibi alias (2) commemoratum, quo Valsalva solebat, sanguine sæpius misso, & tenuissimo dein victu aneurysmata curare, sic curati „in arteria poplitis, exemplum se in Valsalvæ ipsius Musæo vidisse, testatur, ex homine qui post eam curationem morbo alio confectus fuerat. His enim lectis, iisque Iconibus in manus sumptis, cum animadvertirem, diametro certe longe minori quam supra (3) est propositum, faccum repræsentari; cogitare cœpi, tantam facci contractionem acceptam referendam esse ei curationis generi: quod etsi Valsalva adversus interna, eaque incipientia aneurysmata instituerat, huic etiam fortasse, addita comprimente fascia cum auxiliis aliis exterioribus, adhibere voluisset. Quoniam tamen quædam video quæ cum hac conjectura non satis consentiant, ideo tuum judicium facio: ego nihil pronuncio, & ad certiora jam redeo.

11. VIRO quadraginta annos nato parvus, sed pulsans, tumor circa inguen dexterum sensim oboritur. Triennii spatio in dies augetur, grandisque fit. Quarto circiter ante obitum mense doloribus vexare incipit, magnoque, & æquali œdema universum illum artum inferiorem tumefacere. Mense ultimo atrocissimi dolores fiunt, neque ad tumorem solum, sed & aliquando infra malleolum internum: quo uno loco, & sævientibus dumtaxat doloribus, pes sentiebat, omni alioquin sentiendi, & movendi facultate privatus. Nulla unquam hoc toto mense a cruciatibus quies, nullus somnus, donec, languentibus viribus, aliquot dies semisopitus æger jacuit, atque ita defecit. ANEURYSMATIS hujus ingens erat cavum; nam a cute summi femoris anteriore ad crassissimum nervorum omnium Cruralem Posticum perveniebat. Et arteria quidem Cruralis, ex cujus dilatatione tumor inceperat, mediocriter dilatata reperta est; sed aliquot locis dilatata, aut erosa, per hæc ea copia, eoque impetu sanguinem ejecerat, ut partim corrosis, partim cedentibus musculis, ingens, ut diximus, cavum effecisset, illumque ipsum quem memoravimus, nervum sic erosisset, vix ut paucae fibræ superessent, per quas superior ejus pars cum inferiore committeretur. Id omne cavum coagulato sanguine, & polyposis, ut videbantur, concretionibus plenum erat.

12. Dissectio causam præclare ostendit eorum omnium quæ homo pertulit. Nam postquam aneurysma ex legitimo in spurium, ut spurium quidem plerique intelligunt, degeneravit, id est dilatatae arteriæ tunicæ perruptæ, aut erosæ sanguinem effundere in viciniam cœperunt, jam neque ea vi, neque ea copia reliquus sanguis mitti potuit in subjectas partes, quæ vis, & copia requiruntur ad servandum ejus expeditum per venas reditum: hinc artus œdema. Effusus autem sanguis dum musculos a musculis diducendo, cum interjectis membranis nervulos simul lacerabat, aut distrahebat, dolores creabat, sed levius ferendos, quam ubi denique ad crassissimum illum nervum accessit, jamque mora acrior factus cœpit erodere. Tandem ubi nervus usque adeo exesus est, unde rami fere omnes proveniunt sentiendi, movendique facultatem pedi afferentes; facultas utraque in hoc periit, si eum excipias locum qui prope malleolum internum est; ad hunc enim locum ramus pertinet qui non a Posteriore illo, sed ab Anteriore nervo Crurali profectus, solet Saphenam venam comitari. Cætera quomodo assiduos dolores secuta sint, explicare non est opus. Præstat ex illorum, mortisque ipsius consecutione animadvertere, ubi aneurysmata vel externa ner-

(1) Osserv. 11.

(2) Epist. 17. n. 30.

(3) R. 9.

vis, aut aliis acris sensus partibus proxima sint, tametsi per disruptionem & sanguinis profusionem illico non occidant, per acerbissimos tamen cruciatus interficere demum posse. Quod tibi confirmabunt, præter historiam quam nuper vidi a Guattano (1) editam, cum hac Valsalvæ conferendam, quædam M. Aurelii Severini (2) in græco homine, & in futore Observationes. Sed quam his interjecit, aneurysmatis in Anselmo Pagano descriptionem, ut libenter leges, quippe sede, magnitudine, & adjunctis plerisque aliis cum eo quod modo ex Valsalva propositum est, comparandi; ita cum ejusdem prope dixi incredilem curationem perpenderis, miraberis plurimum, inter problemata super hac ab Severino explicata, præcipuum illud non fuisse dilucidius, & accuratius enodatum, nimirum *computrefacta, dissoluta, diffracta* juxta inguen Cruralis arteria quomodo potuerit admoti ignis vi suos iterum parietes recuperare, ut artus ille non solum vivere, sed eo vix humili baculo aliquantulum nixus, rectus incedere homo valuerit.

13. De aliis tumoribus qui ad hanc quidem spectent Epistolam, præter ea quæ supra dicta sunt, nihil Valsalva scriptum reliquit, nisi forte huc referre velimus perpauca verba quæ in Medicis Responsis duobus obiter iniecit. In altero eorum quod est de Hæmorrhoidibus, quædam cum his descripta condylomata esse posse, ait, cæcas hæmorrhoides, ut quæ sæpe crassa quasi tunica ex pinguedine obductæ videntur esse non vasa, ut sunt, dilatata, sed alterius naturæ excrescentiæ. In Responso autem altero super antiquo ad genu tumore pro exostosi habito, credibile est, inquit, cum tumor statim post retropulsam scabiem in qua, suspicio est, veneni aliquid venerei latuisse, prodire cœperit, particulas quæ sanguinem antea vitiantes, scabiem producebant, ad illum articulum remoratas, tumori originem præbuisse aut fibras lacerando substantiæ ossæ non secus ac quercuum fibris insectorum aculeo perruptis, gallæ oboriuntur, aut cum humoribus, per articulum fluentibus subsistendo, quæ res facilis est ob vasorum in ejusmodi locis angustiam; sic enim cum ligamentis, atque tendinibus ferruminatæ utrorumque crassitudinem, & duritiem adauxerint; quamobrem, si manu comprimuntur, ossis similitudinem omnino referunt, quam per dissectionem inquirentibus, quod aliquando mihi, inquit, facere contigit, repræsentant substantiam interiorem radicis arundinis; ut crassa quadam comparatione utar.

14. Et hæc quidem Valsalva scripsit. Alia autem quædam a se facta, & observata mihi narravit, aut, me præsentem, observavit, & fecit, quæ nunc tecum communicabo. Quorum primum conferre quadantenus poteris cum ea Fabricii nostri Observatione quam in Adversariis II. (3) olim indicavi, aut cum altera Viri Illustris Heisteri (4), vel potius, si ad ganglia utramque harum referre malis, possis quadantenus, ut dicebam, cum ea conferre, quam Archiater Amplissimus Swietenius (5) commemoravit.

15. VIRGINI, agebat Valsalva, fuisse exiguam ad malleolum extuberantiam, quæ ab annis plus sexdecim tantos sæpe crearet dolores, ut non semel, nisi domestici prohibuissent, eum sibi pedem fuisset abscissura. SECTIS ibi secundum cruris longitudinem communibus integumentis, glandulam ab se deprehensam esse parvam, forma ovali, sed depressa, colore, & natura, ut videbatur inter Conglobatas, & Conglomeratas media. Hac adempta glandula, nullum amplius dolorem rediisse.

16. MULIER rusticana, quam cum aspiceres, senio confectam existimares,

(1) Hist. 2. Aneurysm. Hist. 2.

(2) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 7.

(3) Animad. 24.

(4) Dissert. de Tumorib. Cystic. singularib. n. 36.

(5) Comment. in Boerh. Aphor. §. 1084.

debilis, squallida, exsucca, imo ad extremam perducta maciem in Bononiensi Incurabiliū Nosocomio jacebat. Malorum omnium causa mamma erat dextera, quæ in tumorem excreverat, forma, & magnitudine humanum cerebrum referentem. Is tumor undique, & penitus exulceratus, inter rubram & sanguinolentam substantiam hic illic ostendebat plures quasi glandulas, maximis uvæ acinis pares, sed albas, oblongas, læves. Cum aliud, ob virium præsertim infirmitatem, tentare non liceret; Valsalvæ venit in mentem tumoris basim quæ ampla erat quidem, sed reliquo tumore minus, circumjecta instita hactenus adstringere quo ad ferre mulier posset. Qua assidua constrictione paulatim in dies aucta, illud consequebatur, ut oræ tumoris, nutrimento orbata, circumcirca emortuæ, forficibus sine dolore, & sanguinis effusione circumcidi possent, basis autem ambitus magis magisque minueretur. Hac ratione ad satis longum tempus servata, ingens ille tumor ad exiguam molem redactus, & tuto denique amputatus est. Itaque cicatrice obducta, recreata interea mulier discessit. Quam tunc ea quidem parte perfanatam esse, ne dubites; ut cætera quæ narravi, ita uno, aut altero interjecto anno hoc etiam accidit ut viderem. Cum enim forte cum Valsalva in Nosocomio essem, ecce quædam supervenit fœmina, quæ ipsum, & me quoque, ut notos, salutatur, optimo corporis habitu, & colore prædita, ea autem, quantum apparebat, ætate, ut illius alterius quam modo descripsi, filia, vel potius neptis videri posset. Ea vero ipsa erat quæ descripta est, & quæ se non agnosci mirata, jam quæ sim, inquit, noscetis, ubi causam cur huc modo venerim, aperuero: & cum dicto pectus ostendit sine mamma, at sanum a dextris, a sinistris quoque, nisi modicum sub mammæ cute existare inciperet tuber. Sic, inquit, prior ille tumor coeperat: veni igitur, ut novus hic, antequam crescat excidatur. Quod proximis diebus a Valsalva factum est, quamvis verente, ne alius postea, atque alius existeret, & vel hac quoque demum adempta mamma, alia aliqua in sede, & præsertim in utero exoriretur. Id vero non sine causa veritum esse, nimis sane crebra observatio ostendit: quin pejora vereri potuisse, eruditissima docebit Illustris Viri Trilleri dissertatio (1): qua perlecta, & iis quæ longe atrociora veteris canceri extirpationem ut plurimum consequuntur, spectatis, existimare licet, num tanta insequens malorum atrocitas induciis unius, aut alterius anni satis pensetur: quanquam ægra dummodo ex præsentibus doloribus, lethumque allaturis eximatur, graviores postea adventuros, & sævius interfecturos aut minime credat, aut, si credat, tamen ut tempore interjecto futuros, non tanti faciat.

17. Tumorem quoque, sed longe alius generis, a Valsalva excisum vidi. Quem tamen quoniam excisum ego ipso anneunte, perfecui, infra in loco describam. Jam enim ad nostras dissectiones transeundum est. Et primum, ne scripta alibi hic repetam; quæ de varicibus illis spuris, & de palpebrarum steatomatibus ipse adnotaverim, in eodem habes Tractatu, in eademque Epistola quæ supra (2) memorata sunt, cum de utroque eorum tumorum genere quid Valsalva tradiderit, indicarem. De steatomatibus autem, aliisque Cysticis tumoribus plura extant digna quæ legas in ea Boerhaavii Epistola quæ de *Fabrica Glandularum* inscribitur, itemque in Prælectionibus in suas institutiones (3). Et quamvis idem, ut videtur, exemplum tumoris, humorem aquosum continentis, non eodem prorsus utrobique modo memoria, ut opinor, nonnihil lapsus, proponat; tamen satis constat id quod præcipuum est, ejus generis tumorem vidisse: eamque Observationem licet pluribus exemplis a Cel. Heistero (4) additis confirmare. Eo-

(1) De nociva Canceri inveter. Exstirpatione. Hist. præsertim. 3. & Observ. addit. §. 17. & seqq.

(2) n. 2.

(3) ad §. 711.

(4) Dissert. supra ad n. 14. citi.

demque ex parte attinet tumorum quorundam in capite infantis descriptio, quæ ex Blasio in hanc Sepulchreti Sectionem (1) relata est, quanquam erat aqua in plures hydatides dispertita. Magis libera erat, etsi a primo secus videretur, quam ego sic observavi.

18. QUIDAM ex iis quorum collo, & capite usus sum in publica Anatome A. 1750. parvum tumorem ad sinistrum ossis hyoidis latus gerebat. Tumor per dissectionem omnino resectus, & ab lævo cornu illius ossis, ad quod exterius alligabatur, solutus, hydatidum aggeriem repræsentabat, ultimo digiti minimi articulo non majorem. Sed illius oram cum leviter pupugissem; turbidula quam continebat, aqua omnis continuo defluxit, vix levissima pressione adhibita.

19. Initium magni tumoris, si diutius vixisset homo, hoc facile esse potuisset: quanquam inter eos qui incipientes adhuc, non difficillime solvuntur, hos potissimum censeo esse ponendos: hujusque fortasse generis fuisse, credo, quem in carpi exteriori parte Uxoris meæ enatum vidi, nucis avellanæ forma, duritie, & magnidine. Cum enim hebdomadas aliquot pertulisset, ecce mane expectata narrat, repente, & ex toto nocte illa evanuisse. Vera dicebat, ut statim perspexi. Non multis autem interjectis diebus, idem redit tumor, & tempore multo breviori interposito, repente iterum evanescit, non rediturus, cutem, id quod prius non acciderat, eo loco relinquens minutis quibusdam subrubris pustulis distinctam, quæ paulo post ipsæ quoque per se abiere. Æstivum erat tempus, & ceratis usa fuerat quæ resolvunt; & pressione, qui tantum tribuisse Valsalvam, ex me forte audiverat, ut cum ipse ad alteram scapulam tumorem cysticum gereret, hunc jufferit, ad incrementum retardandum, vel pedibus comprimi. Sed ipsa moderata, sicuti suaferam, pressione vix erat usa primis diebus, ceratis autem non diu, aut certe non assidue, quod nihil proficere viderentur. Nec vero si forte ganglion fuisse malueris; valde repugnabo; erat enim recens, ut minime necesse esset involucris jam includi crassioribus, aut humorem continere quem diuturnus particularum tenuiorum discessus glutinosiorem, minusque dissipabilem reliquisset. Intelligis me de gangliorum materia haud aliter sentire ac sæpius repetitæ eorum dissectiones ostenderunt. Quarum alias apud Cl. Heisterum (2), legeris; alias autem addes ex observatione Egregiorum Virorum Weissii (3), & Elleri (4). Cæterum *nattas*, ut nosti, tumores cysticos Chirurghi nostrates vocitant, uno comprehendentes vocabulo, non solum tria illa pervulgata genera, sed & alia, quæ fere omnes, si doctiores excipias, quam diversa ab illis interdum contineant, prorsus ignorant, ne suspicantes quidem, ubi durities est, ibi posse aquam subesse, ut in suis utramque Boerhaavius (5), & Heisterus (6) observarunt. Sed & aliæ peculiæ tumorum species sunt, exempli causa, quam nemine ferme præeunte, exhibuit, Saltzmanno Præsidente, Jo: Paulus Kellius (7), constantem ex solis propemodum membranis, quæ lamellatim aliæ aliis impositæ tumorem in cervice effecerant æquantem pondere libras quinque, aut quam post alios, & nominatim Severinum (8), Experientissimus descripsit Benevolus (9), substantiam polyposæ similem continentem. Cujus Observationem legens, in memoriam redii alterius, quam Junio mense A. 1735. Mediavia noster eodem quo habuerat, die nobiscum communicaverat.

20. MONACHO ad rotulæ alterius regionem tumor increverat, pugnum æquans,

(1) Obs. 1. §. 5.

(2) Instit. Chir. P. 2. S. 6. c. 171. n. 2.

(3) Vid. Commenc. Litter. A. 1745. Hebd. 24. n. 1.

(4) Vid. Act. Erud. Lips. An. 1750. M. Octobr.

(5) Vid. supra ad n. 17.

(6) Ibid.

(7) Disput. de Tumore tunicato membranac. §. 1. & 7.

(8) L. 4. supra ad n. 10. cit. c. 2. & 3.

(9) Osservaz. 16.

dūrus, mobilis, doloris expers, *nattam* vocabant. INTEGUMENTIS communibus incisis, & facile diductis; neque enim ulli arctiores obstabant nexus, & vasa sanguifera creberrima quidem erant, sed exilia; non majori negotio separatus est tumor a tendinibus qui rotulam obtegunt, quam musculus a musculo solet separari. Itaque inviolata tunica, detractus, & dissectus primum hanc ostendit satis crassam, ut dividi in laminas tres posset, ex quibus minus tenuis erat media. Quidquid autem solidi intra tunicam continebatur, substantia erat, ut videbatur, polyposa, eaque in cancellos quasi quosdam conformata, ut spongiosam quadante-nus referret structuram quam intra ossium capita videmus. Ii omnes cancelli diluto sanguine pleni erant.

21. Hujusmodi tumores inter eos poni fortasse possent quos Celsus (1) continere, ait *simile aliquid carni hebeti & cruenta* nisi inter molles, cedentesque recensisset. Boerhaavius (2), qui sarcomata ex veris fibris carneis procreescere, & fieri, non facile credit, sed ex membrana Adiposa, cujus pinguedo ob distenta sanguifera vascula rubram carneam mentiatur, etiam sic factos tumores tenui pellicula includi, scribit, & ob hanc totos posse detrahi. Equidem in Adversariis (3) olim tradideram, me in illius membranæ sacculis interdum pinguedinem ita sanguine infectam vidisse, ut carnem ipsi mentirentur. Sed siue ita res se habuit, siue rubor potius in confertissimis, distentisque vasculis fuit creberrimas, tenuissimasque membranulas perreptantibus, pinguedini interjectas, & per hanc transpectas; certe mihi non accidit, ut tunc eas Adiposæ membranæ partes in tumorem conglobatas viderem, & peculiari tunica cinctas. Quod tamen ut accidisse aliis, non negaverim; ita non omnes negaturos esse, credo, facile ex veris ipsis fibris carneis, ubi pars aliqua earum lacerata, aut erosa sit, excrescentias nasci carneas. Sed ad tumores cysticos hæ non attinent, ut neque excrescentiæ membranæ Adiposæ. Quas cum videri possint Viri aliqui doctissimi cum steatomatibus confudisse, alii ab his quidem distinxisse, veruntamen inter cysticos tumores posuisse; hic tibi quid ego Excrescentiæ membranæ Adiposæ nomine intelligam, & quam ejus structuram observaverim, aperte exponam.

22. Joannes Philippus Ingrassias ubi de *Natta* agit (4) quam in scapulis dumtaxat vidisse se, scribit, in eaque adipem, tametsi aliquando & carnem, non dubitat, quin ad steatoma sit reducenda. Fabricius autem noster ab Aquapendente (5) tradit, steatoma, ubi in capite non est, sed in aliis partibus, *videri continere materiam alii pinguedini potius similem, quam sevo*. Quæ animadversio præclare ostendit, Majores, etsi in tumoribus non sebum invenirent, sed pinguedinem, non propterea novum tumorum genus constituendum credidisse, ut nostra memoria Littrius (6), qui separandum a steatmate, & lipoma appellandum esse, censuit ejusmodi tumorem, qualem ipse ad viri scapulam vidit molli pinguedine, non sevo, plenum. Sed Ruyschius (7) cum exstirpatum ejusdemmodi tumorem paucis describeret postea, vocare steatoma perrexit. Palfinius autem (8) duos tumores memorans ejusdem generis, qui ad immane pondus in dorso excreverant foeminarum duarum, neutro utitur vocabulo, & quod illi omnes quos nominavimus, alii diserte fecerunt, alii sic ut saltem recte perpensis omnibus, idem conjicere possimus, an peculiari cysti hi quoque earum foeminarum tumores comprehenderentur, ipse indicare prætermittit. Nec vero ille nec cæteri satis aperte significant, quæ pinguedo in iis tumoribus reperta est, an ea esset cellulis com-

(1) De Medic. l. 7. c. 6.

(2) Prælect. §. supra ad n. 17. cit.

(3) II. Animad. 6.

(4) In fine Tract. de Tumor. p. n.

(5) In fine Append. l. 1. Chirurg.

(6) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1709. Obs. Anat. 3.

(7) Epist. ad Boerh.

(8) Anat. du corps hum. tr. 2. ch. 2.

prehensa plurimis, ut in membrana Adiposa, an, nullis interjectis membranulis, totum illud cavum impleveret; ut qui legunt, possint suspicari, fuisse eam, si non *oleum liquefactum* quali Boerhaavius (1) plenum tumorem librarum octo, e dorso bajuli exemptum; se cum Ruyschio vidisse, testatur, at saltem *substantiam* quæ *nihil esset, nisi oleum*, ut paulo superius dixerat, tumorem alterum memorans, at eundem, quippe totidem librarum, & a Ruyschio visum. Non igitur, ut aliqui fortasse fuerint, certum est, omnes quos diximus, tumores excrescentias fuisse ipsius Adiposæ membranæ, ut illum quidem circa scapulam mulieris a Blasio (2) descriptum, & *Excrescentiam Adiposam* ab ipso nuncupatum: quem inter superiores omisi, non quod in ea dissimilis esset, quam continebat, substantia; hæc enim non nisi pinguedinem referebat subflavam; sed quod eadem, non mollis, at cartilaginea quodammodo esse duritie prædita. Ego vero Observationem olim ad Schröckium misi adiposi magni tumoris, qui scapulam ipse quoque occupabat; & foeminæ quidem, ut plerique eorum de quibus indicatum est. Illam si legeris, a Schröckio enim est edita (3), eoque hic non repetetur; & cum eadem alteram junxeris, quam protinus subjiciam; in illa enim indicavi, non perscripsi; quid meæ discrepent a cæterorum Observationibus, atque sententiis, facile intelliges.

23. Viro, nulla, quam sciret, prævia causa, in communibus alterius natis integumentis exiguus apparuit tumor. Qui paulatim augefcens, ad eam demum magnitudinem pervenerat, ut pueri caput, nisi superaret, at certe æquaret. Globi erat forma, qui per brevem pedunculum, non crassiorẽ gemino digito pollice cum nate commissus, deorsum pendebat. Idem utriusque color qui in cute reliqua. Nulla, si contrectares, durities, nulla fluctuatio, nulla pulsatio, nullus dolor. Sed moles incommoda sedenti, pondus autem (tametsi lata, aptaque fascia, etiam ne distrahendo tumor incretceret, ut poterat, sustentabatur) stanti, ambulantique molestum, & febris denique, ac vehementis caloris sensus, quæ duo aliquando longiorem, & concitatiorem ambulationem sequebantur, hominem coegerunt, ut Valsalvam consuleret. Qui, his perpensis, cum tumorem amputandum esse, non dubitaret; paucis post diebus, me inspectante, sic rem peregit. Postquam pedunculum propius tumoris globum injecto vinculo constrinxit, & ne sic quidem supra vinculum pulsationem ullam percepit, quæ grandiusculæ arteriæ indicium faceret, transversum pedunculum supra vinculum incidit. Neque plus sanguinis prodiit, quam expectasset; vix una arteriola se ostendente, eaque exili adeo ut sola compressione sit cohibita, nec ulla vena paulo crassiorẽ præter unam, quæ tamen erat mediocris, per latus pedunculi sub cute scandentem, manifestamque jam ante sectionem. Vulnus autem, bono etiam hominis habitu, & tempore; ver enim erat A. 1704. Artem adjuvantibus, cito perfunctum est. TUMOR, ut, me inspectante, a Valsalva excisus fuerat, sic a me, illo inspectante, perfectus est eodem die. In ipso excisionis loco, priusquam dissecare inciperem, quatuor, aut quinque apparebant in transversum secti quasi cylindri digituli crassitudine singuli, ex quibus constabat pedunculus. Hos igitur persequendo, nihil aliud esse tumorem, vidi, quam eorum productionem. Crassiores enim facti, inæquales, flexuosi, in pluresque singuli divisi universam illam efficiebant molem. Nec scapello opus erat ut sejungerem; digitis melius, & facilius, sensim pergendo seungebantur. Eadem autem & in pedunculo, & ubique eorum structura, & natura fuit, nimirum quæ Adiposæ membranæ est, ut nihil ab hac discreparet, siue ambientes, interjectasque membranulas, siue mollem, digitos ungentem, & ex albo ad flavum inclinantem, qualis in corporibus est sanissimis, pinguedinem quam continebant, spectares. Vasa sanguifera, nisi ad supremam par-

(1) Prælect. ad §. cit. supra ad n. 17.

(3) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 17.

(2) Part. 1. Obs. Med. rar. 3.

tem, eaque tenuia, quod ex animadversis in amputatione futurum præsenferam, nulla in oculos incurrerunt. Cæterum cute universus tumor cingebatur paulo crassiore, ut scalpello in duas laminas dividere liceret.

24. Præclare ex hac Observatione, & ex ea quam ad Schröckium misi, cum hac in re quaque præcipua convenientem, te perspecturum non dubito, tumores hos duos, a me dissectos, nihil nisi Excrecentias fuisse ipsius quæ sub cute est, membranæ Adiposæ, quippe non ex pinguedine magis, minusve liquida, & peculiari cysti undique comprehensa, sed ex pinguedine factos cellulis inclusa membranis, non eadem solum structura, & natura qua in Membrana illa manifestissime præditis, sed quod pedunculi & basis, ab illa amputatæ, transversa ostendebat sectio, cum ea Membrana evidentissime continuatis. Neque enim interior de duabus laminis in quas dixi cutem dividi potuisse, pro peculiari cysti accipienda est, non modo quia in altera illa Observatione non licuisse, id scio; verum etiam, idque præcipue, quia in Observatione utralibet si cystis fuisset quæ tumorem undique complecteretur, certe portio illa cystis quæ supremam partem comprehenderet, intus in sua fede relictæ esset, cum simul cum tumore excisa non sit: non fuisse autem intus relictam, ex eo intelligitur quod vulnus ægri utriusque facile perfanatum est, & sine ope eorum quæ folliculi relictam portionem exedendo, aut putrefaciendo absumunt, qua non absumpta, nec vulnus ad firmam cicatricein perducitur, & tumor postmodum revertitur: quorum neutrum istis accidit. Ad hoc ipsum tumoris genus pertinuisse, crediderim, quem pro omphaloepiplocele habitum a Medicis Præstantibus alias (1) tibi commemoravi; cum in mortuo nulla ibi hernia, sed prominentia tantum fuerit a pinguedinis copia, quam cellulæ quidem continebant subjectæ membranæ Adiposæ, nulla autem peculiaris cystis complectabatur. Eodem autem pertinuisse, certo scio, quippe cum ipse disseccuerim, & sicut hic requiro, ita se habuisse, perspexerim, globum illum sanæ pinguedinis quem sub abdominis pariter cute sed paulo altius, nimirum ad Ensiformem Vetulæ cartilaginem, alia tibi olim Epistola (2) indicavi, itemque eum quem in femore Anus alterius a me diligenter perlustratum, alias (3) describam. Horum similem de duobus quos Littrius proposuit, illum fuisse quem ipse quoque in decrepitæ mulieris fœmine deprehendit (4) facilius crediderim, quam supra (5) ad viri scapulam commemoratum, ut in quo non solum nullam cellularum mentionem iniecit, sed & cystim diserte posuit qua cingebatur, cum in muliebri illo cellulas quidem cystim autem neutiquam memoret, imo ubi ad amputationem veniendum est non cedentis iis quæ initio adhibenda exterius commendat, nihil relinqui velit de tumore, ne forte repullulet ex cellula aliqua jam laxata, ut ait, non ex cystis reliquiis, quam si tunc ullam vidisset, ibi non fuisset omissurus. Tumorem ex pinguedine factum Littrius rarissimum credebat, nec fortasse antea visum. Elsholzius (6) tamen ante illos duodequadraginta annos sub nomine steatomatis dissectionem tumoris ediderat qui militi prope interfemineum natus, adipem continebat, *tenuissimis membranulis per totam hujus massam dispersis, in cellulas quasi distinctum*. Quem ego tumorem, vel dissecti Icone spectata, ab iis quos ipse persecui, credere possem vix discrepantem, nisi circumjectus folliculus memoratus esset, isque crassitie calamum fere æquans. Sunt & alii, quorum mentio fit ab Alexandro Camerario (7), pinguedinem, aut pinguedini materiam similem continentes; sed cum ea, alia atque alia, & in his

(1) Epist. 43. n. 10.

(2) Epist. 19. n. 18.

(3) Epist. 68. n. 6. Adde etiam alterum
ibid. n. 8.

(4) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1704.
Obs. Anat. 1.

(5) n. 22.

(6) Hist. Steatomat. resect.

(7) Hist. Pedis tumid.

glandulas interjectas habentes, aut in Adiposa membrana non subsistentes, ut pro legitimis hujus Excrefcentiis, quales a me intelliguntur, habere non possim, ut neque in Commercio Litterario (1) propositos ex *pinguedine* factos, *uberis, aut mannae instar, suis cellulis coercita, tenaci, dura, crassa, cui ampla valde vasa cruorem vehementia erant interspersa*; quanquam hos initio haud aliter ac a me descriptos, esse potuisse, non nego, hos autem, & illos omnes tibi auctor sum, ut huic Sepulchreti Sectioni merito adjungas. Nec aliter sentio nominatim de tumoribus duobus, quorum alterum descripsit Jo. Georgius Hoyerus (2), alterum Elias Camerarius (3), ille in foemina propectæ ætatis circa scapulæ sinistræ regionem, hic in viro ad genu, & supra. Multa in utroque tumore, quod ad interjecta, ad penitiorem sedem, ad pinguedinis consistentiam, attinet, mure importuna agyrtarum curatio potuit, & quæ glomeramina glandulosa, sed ex materia adiposæ simili constantia, & qui plurimi quasi alveoli dicuntur, e quibus pinguedo mollior exprimebatur, hujus cellulæ olim fuisse potuerunt. Sed hæc ex conjectura; illud certum, si ego, ut in mesaræo, ita sub cute ipsa invenissem tumorem ejus generis, qualis parvulum descriptum habes Epistola XLIV. (4); nunquam me inter legitimas membranæ Adiposæ Excrefcentias fuisse relaturum, nam pinguedinem concludebat neque cellularum laminis intercissam, & sphaerico uno folliculo undique comprehensam.

25. Quæcunque autem causa certo loco cutem laxet, ut minus resistat ponderi, aut moli pinguium plurimarum cellularum ibi magis augescenti, ubi minor resistantia est, præsertim si compressio, aut oclusio aliqua accedat seu venularum pinguedinem ex iis cellulis revehentium, sive etiam foraminum in proximas cellulas transmittentium; non difficilem nobis rationem præbet intelligendi originem Excrefcentiarum de quibus loquimur, & immane incrementum quoque, ipso nimirum pinguedinis pondere magis in dies, magisque tum cellulas, tum cutem laxante: quamobrem cellulæ aliæ atque aliæ, sublata priori resistantia, se explicant, mirumque in modum amplificant. Quantum autem ad pinguium etiam tumorum amplificationem faciat sublata resistantia, duo illi præsertim ostendunt quos paulo ante (5) dicebam a Cl. Viris descriptos Jo. G. Hoyero, & Elia Camerario. Erofa enim, aut incisa ab agyrtis, cute, & pene tota eorum adiposa substantia, aut non exigua hujus parte adempta, quam mirum illi, & quam acceleratum ejusdemmodi substantiæ incrementum ceperint, ex utriusque historiis cognosces. Et si vero de Membrana ipsa Adiposa verba faciens, nihil hoc loco nisi cellulas nominaverim; non propterea de ejus structura tibi præscribere quidquam volui. Sive enim majusculas quasdam ejus membranæ partes sacculos, aut lobos malueris appellare, minores autem lobulos, & minimas demum cellulas, aut acinos, sive hæc omnia uno cellularum vocabulo comprehendere, sive membraneas *revolutiones*, & *complicationes* dicere sive etiam membraneas laminas varie inter se inclinatas; perinde erit ad rem propositam intelligendam, Auctoresque habebis in singulis iis nominandi rationibus non contemnendos. Quarta enim est ab Illustri inter recentiores Anatomico: tertia a Sanctorio nostro (6), qui sic præluxerat iis a quibus cæteras habemus: secunda usus est Glissonius (7), cum Malpighianam, ut puto necdum legisset, cum scripsit, ut neque Glissonianam Malpighius, cum ante hanc, opinor edidit suam (8), quæ ferme eadem ac illa fuit quæ a me primo loco indicata est. Eamque, si volueris, sequi potes: quid enim prohibet majores partes in minores, & has in minimas dividere? præsertim cum

(1) An. 1741. Hebd. 1. n. 4.

(2) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 183.

(3) Dec. ead. A. 5. & 6. Obs. 41.

(4) n. 3.

(5) n. 24.

(6) Comment. in I. Fen. Avic. Quæst. 55.

(7) Tract. de Partib. Continent. c. 11. & 15.

(8) Exercit. de Omento, Pingued. &c.

Malpighius nusquam, si probe memini, diserte negaverit, eas partes inter se, & cum cæteris communicationem habere, neque docuerit, membraneos, *sacculos, seu lobulos* ovalem habere figuram, sed *ovalem pene*, imo *diversimode figurari*; & *esse instar lobulorum*, quibus componuntur etiam *pulmones*, qui lobuli ut variis sint formis, ostendunt Icones quas Epistolis de Pulmonibus adjunxit. Illudque insuper antea scripserat, contineri *sacculos minimos lobulos diversæ figuræ, pinguedine refertos*. Cæterum ad Excrefcentias ut redeam ejus generis de quo dictum est; non ex Adiposa tantum membrana quæ sub cute est, sed etiam ex internis aliis, & nominatim ex omento quasdam, illarum sic satis similes, existere, indicat Observatio, in *Anatomicam Bibliothecam* (1) relata, innumerorum processuum qui ex adiposis omenti partibus pollicem crassi quatuorque, aut quinque digitos longi, & eodem quo cæteræ membranæ adiposæ, concreto nonnihil oleoso humore turgidi, propendebant. Sed interioribus hisce tumoribus omissis, de iis qui sub manus, oculosque cadunt, quemadmodum postulat harum Litterarum propositum, scribere pergamus.

26. Etsi vero ordinis alicujus gratia de his qui reliqui sunt tumoribus ita dicemus, ut eorum sedem magis, quam naturam, sequentes ab iis qui in capite, & collo occurrunt, initio facto, deinceps ad inferiores descendamus: noli tamen expectare, ut quæ ibi, aut alibi venerea *gummata* se produnt, hic memoremus, quippe aptius ad eam Luem (2) servaturi, multoque minus ut quæ de hydrocephalo alias (3) scripsimus, aut de narium polypis (4) hic repetamus. Linguae autem tumores plures quidem conspeximus; sed nullum disseccandi occasionem habuimus. Quos inter prætermittere hic nolumus minora quædam instar verrucarum tubercula, in superiore illius superficie propius basim a Chirurgo quodam olim in Patavina muliere nobis ostensa, ut qua potissimum ratione tolleretur, consilium daremus. Non ignorabamus, Marcellum Donatum (5) ceuraram admodum rem, nec toto vitæ suæ curriculo nisi bis a se conspectam, linguae verrucas proposuisse. Quo magis attente in exerta lingua, & a Chirurgo satis depresso, quid tandem se visui objiceret, expectabamus. Nihil fieri poterat verrucis ad speciem similis; sed reapse non aliud erant ea tubercula, quam maximæ illæ omnium postremæ papillæ, ut earum sedes, ac positus continuo indicarunt, hoc uno peccantes, quod cum esset ea linguae pars phlogosi effecta, ipsæ quoque aliquanto crassiores, altioresque factæ, protuberabant. Bono igitur animo esse mulierem, & Chirurgum jussi, nullumque aliud quod quidem ad illas attineret, huic mecum redeunti consilium dedi, nisi ut anatomicas ostensiones frequentaret; quarum neglectu sæpius accidit quam putas, ut quæ naturalia sunt, ea pro morbis accipiantur non secus ac quando pro ulceribus accepta sunt ea quæ secundum naturam patent in proximis tonsillis foramina. Has vero si ve a præsentī inflammatione, si ve a prægressa tumentes in mortuis quidem non semel disseccui. Duras autem factas, & in tumores scirrhosos excrefcentes ut ferro sibi eximendas curaret, nemini auctor esse volui, non quod eximi posse ignorarem, sed quod præstare non possem, qua dexteritate, & felicitate usi in ea re essent Chirurgi quidam Experientissimi, in primisque Benevolus (6), eadem cæteros esse usuros, præsertim cum certior factus sim, quanto alibi in periculo ob nimiam, & vix tandem cohibitam sanguinis profusionem nonnulli fuerint ex iis qui passi sunt sibi tonsillas eximi. Gavissusque sum, cum prudentem, doctumque, siquis alius, Medicum Franciscum Seraum mihi narrantem

(1) Tom. I. P. I. in Adnot. ad cit. Malp. Exercit.

(2) Epist. 58.

(3) Epist. 12.

(4) Epist. 14.

(5) De Medic. Hist. Mirab. l. 3. c. 5.

(6) Osservaz. 12.

audivi, haud aliter se gerere solitum, nimirum hinc felicia, quæ plura vidit, inde periculi, & metus plenissima, quæ pariter non ignorat, hujus curationis exempla consulentibus proponere, cæterum quid facere deberent, nullo proprio judicio interposito, arbitrio ipsorum relinquere. Sed venia tamen ii Chirurghi digniores sunt, qui ubi viam illam quæ ad loquendum, deglutendum, spiritum ducendum est necessaria, scirrhus utriusque tonsillæ tumore valde angustam jam factam vident, irritisque aliis auxiliis omnibus, in dies angustiores fore, metuunt, ut periculum futurum prævertant, in præsens audent ægrotantem præcipitare, venia, inquam, digniores sunt, quam qui verrucam, aut aliud ejusmodi innoxium tuberculum, congenitum præsertim, & lividum, e facie demendum suscipiunt, non attendentes quæ admonuit Arantius (1), si forte id feliciter cedat, minimam, quippe ex re minima, laudem, magnam vero infamiam sequi, si quod facile, & sæpe contingit, mala gravissima ex faciei vel levi irritatione concitentur. Faciei dixi, ut qui, tuberculo istiusmodi, non jam e nasi, aut labrorum, sed e buccæ cute per Chirurgum temere detracto, leve ulcus primum, sed quod ad cicatricem duci non posset in bene alioquin valente Sacerdote, conspexerim denique cum magnum, & cancrum, & insanabile jam factum totam penitus absumpserat buccam, ut tandem per acerbissimos cruciatus occiderit. Chirurgus tamen ferro tuberculum exciderat: quod dico, ut minus mireris, si vel multo amplius cancrum ulcus secutum legeris (2), cum alter Chirurgus faciei verrucam remediis *causticis* tollendam suscepisset.

27. Quid vero per anatomen in recenti, amploque tumore viderim, buccam, & quæ infra mentum, & auriculam sunt, occupantem (3), aut in altero minus recenti qui pone aurem increverat (4), aut qualem, & quam in duritiem mora transeuntem materiam in parotide glandula invenerim (5), satis alibi scriptum est. Quid autem in eadem glandula tumorem faciat quem parotidem vocamus, & quem sæpe quidem acuto vigente morbo, ambiguoque hujus eventu oriri, nemo est qui ignoret, nonnunquam tamen in convalescentibus, atque adeo jam extra lectum degentibus, feliciter apparuisse, scimus, cum necdum acciderit, ut diffecaremus, pro certo dicere non possumus; quanquam interdum ex humore fieri posse, qui potius glandulæ communia integumenta, quam ipsam distendat, ex eo fortasse conjicies quem conspectum a nobis releges, illum quem modo memoravimus primo loco, tumorem describentibus; præsertim ubi suppurato, curatoque tumore; glandula, suo munere omnino, ut antea, recte fungatur. Ipsam vero glandulam, febri nulla prævia, sensim intumescere, & duram fieri non secus ac alias in collo subjectas, cum in strumas grandescunt, nimis omnibus notum est quibus magnum plerumque negotium facessunt, Medicis, & Chirurgis. Nonnunquam tamen longe facilius quam sperari posset, resolvuntur. Sic in septenni puella Veneta parotidem memini duram factam, ac valde tumentem, nec sine dolore jam tangendam, omni quæ substiterat, paulatim quidem, sed penitus discussa materia, ad naturæ modum rediisse, uno, ut vidi, inunctionis ex oleo philosophorum auxilio. De strumis autem Vallisnerium nostrum audiavi haud semel testantem, cum rustica mulier filiolum ad ipsum adduxisset strumofam, ipse autem ut pauperculæ, & puellulæ, nihil nisi vinum tenue sumendum imperasset in quo insecta quæ asellos vocant, essent macerata, mulierque ex iisdem vel plura quam ipse dixerat, in vinum semper injecisset, plurimasque sic urinas movisset, exacto mense cum filia rediisse, non sine sui admiratione perfanata. Quæ remedia non ideo memoravi quod ignota

(1) De Tumorib. p. n. c. 23. & 31.

(2) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 35.

(3) Epist. 4. n. 24.

(4) Epist. 14. n. 3.

(5) Epist. 11. n. 15.

sint, imo quod notissima, eoque apud quosdam contempta, cum tamen aliquando, in tenera praesertim ætate, neque adeo inveterato morbo, afferre opem queant spe, & expectatione majorem.

28. Fortasse hic quæres, num recte ab Riolano scripta sint quædam de strumis Anthropographiæ libro 2. cap. 15. Recte quidem illa scripta sunt: *nec sine ratione Julius Pollux in Onomastico, circa mesenterium strumas fieri, notavit. De hac re vide Philippum Ingrassiam, libro de Tumoribus pag. 229.* Quæ autem proxime præcedunt, non recte: *nec foras erumpere unquam strumas, nisi Mesenterium strumofum fuerit. Ideoque Guidonem de Cauliaco perite admodum strumarum scaturiginem a Mesenterio repetere.* Nam Guido (1), & qui ab ipso laudatur: Arnoldus hoc docent, a strumis exterioribus, si multæ sint, ostendi interiores: nec verum est universe quod ait Riolanus, erumpere nunquam strumas, nisi in mesenterio sint aliæ: idque merito improbatum est a Thoma Bartholino (2). Adversus quem in hac Sepulchreti Sectione (3) haud satis defenditur Riolanus, quasi non aliud dixisset quam Guido, id est si strumæ exteriores sint *magno numero*. Hoc enim Riolanus addidit in Encheiridio (4), imo ibi quod in Anthropographia universe dixerat, vel magis contraxit, scribens, strumas *raro foras emergere magno numero, nisi radices egerint in Mesenterio*; Bartholinus autem non Encheiridium respexit, sed Anthropographiam, ut alii quoque, in iisque Schelhammerus (5), & ante hunc Scultetus. Qui ut ex Sepulchreto ipso (6) vides, Riolano universalem illam sententiam tribuit, addiditque: *Quod etiam testantur Guido, & Ingrassias.* Quorum alter quid docuerit, dixi; Ingrassias autem ne ab Riolano quidem tradidisse id dicitur, sed ut sententiæ pollucis, quæ longe alia est, relator, & confirmator, laudatur, nimirum *circa mesenterium etiam strumas fieri*, quod, inspecto, ut monet Riolanus, Ingrassiæ libro, cognovissent Schelhammerus, & Scultetus, & qui hujus Observationis Scholium in Sepulchreto addidit, in quo cæteroquin non est cur diligentiam hanc requiramus, quando nec Sculteti locus accurate describitur, poniturque Riolani caput 5. pro 15. & Sculteti Observatio 39. pro 31. Vidi ego annis superioribus generosum Juvenem, cum eo qui a Platero in Sepulchreto (7) describitur, exteriorum strumarum numero, earumque multiplici, semperque inutili curatione comparandum, cui tamen, primo saltem anno, nullum erat strumosi mesenterii indicium. Sed neque Platerus, qui poterat, fui ægri ventrem, neque ego mei, hinc procul denique mortui, introspexi. Hoc tamen quod protinus subjicietur, & quod satis est adversus Riolani in Anthropographia pronunciatum, in alio memini vidisse.

29. ADOLESCENTULUS ob strumas quæ collum occupabant, in Nosocomio hoc obierat sub initium Novembris A. 1715. CADAVERIS quasdam alias partes, Anatomes studio ductus, & in iis mesenterium cum dissecalem; in eo non modo strumam ullam, sed ne duras quidem glandulas deprehendi: & quamvis paulo quam soleant, sunt visæ majores, ab ætate id potius esse (8) quam a morbo existimari.

30. Ad colli strumas omnino esse referendos tumores glandulæ Thyroidæ, & perperam bronchocelas vocari, affirmat Joannes Freindius (9), qui harum plura genera, sed omnia extra eam glandulam, agnoscit, in iisque aliquod aneurysmati simile, cui propterea scalpellum non sit adhibendum. Joannes autem Rio-

(1) Chirurg. tr. 2. doctr. 1. c. 4.

(2) Anat. quart. renov. l. 1. c. 12.

(3) Obs. 6. Schol. ad §. 4.

(4) L. 2. c. 18.

(5) De hum. corp. Tumorib. S. 2. P. 1.

(6) Obs. cit. §. 9.

(7) Obs. ead. §. 3.

(8) Vid. Haller. ad Boerh. Prælect. §. 128. not. 2.

(9) Hist. Medic. ubi de Albucasi.

lanus (1) ante Schelhammerum (2) qui se *primum* animadvertisse hoc, credebatur, interbronchocelas, quas *longe a strumis* differre, censet, glandulam ponit Thyroidæam *productiorem quæ sarcoma producit*, neque inter eas ullam memorat, quæ similis sit aneurysmatis. Cave enim credas, quod huic Riolani loco exemplum continuo subjicitur in Sepulchreto (3) ejusmodi bronchocele quæ aneurysmatis simillima, nisi potius verum aneurysma, fuit, ad *eundem*, ut ibi dicitur, id est ad Riolanum, aut forte ad Pareum, quorum nempe verba, & Observationes productæ modo fuerant, attinere. Quod si quæras, ad quem igitur illud, & quæ duo proxime sequuntur (4), exempla attineant; Severinum (5) lege, ex eoque tria ista exempla, quamvis negligenter, descripta esse, cognosces; qui ultimum diserte inter aneurysmata ipsa reposuit. Mihi vero forte accidit, ut tot inter quæ dissecai, tumentia colla quæ bronchocele credebant affecta, vitium omne in Thyroidæa glandula semper offenderim, tunc etiam cum erat cavum aneurysmatis simile, certe autem sanguine plenum. Quæ meæ Observationes varii, & multiplicis in tumente ea glandula vitii cum editæ extent Epistola Anatomica IX. (6); non est cur hic repetantur. Porro alias habes in Epistolis quas ad te misi (7), aliasque huc addam, ex quibus magis magisque ut varii sint morbi illius glandulæ, intelligas, aut saltem qualia sint ejus morborum initia.

31. MULIERIS in hoc Gymnasio dissectæ A. 1741. cujus reliquam historiam mittam, cum de Arthritide agam (8), Thyroidæam glandulam vidi multo quam æquum esset, crassior, subrotundam, totamque in se conglobatam. Incidendo duram, atque adeo scirrhosam reperi, inter substantiam coloris ex carneo fusci alba hic illic interjecta.

32. FEMINÆ alterius caput, & collum ibidem, eodemque anno persecantibus cum ea de qua loquimur, glandula animadversa esset ad imum sinistrum lobum subdura; utrumque lobum discindens secundum longitudinem, plures, nec parvas albæ substantiæ portiones utrique, & præsertim dextero, intermixtas conspexi, in altero autem qua subdura fuisse, dixi, inclusam cystim ex crassa, albaque tunica, qua flavus humor ad spissitudinem vergens continebatur.

33. VIRO cujus ibi eadem Partes per eos dies consecabantur, Thyroidææ glandulæ alter lobus major erat altero, nec paulo altior. Cum attentius inspectarem summam lobi illius partem; quæ erat durissima; membraneam vesicam in ea semisepultam animadverti rotundissimi globi forma: qua pertusa, humor prodiit flavus, viscidusque, ut bilem referret.

34. MULIERIS larynx ibidem apparabatur A. 1744. Detracta eadem glandula major quam soleat, ac turgidior, globulos quosdam ex parte aliqua exstantes, reliqua intra se conditos ostendebat, forma omnes rotunda, sed alia alios magnitudine. Maximus mediocrem uvæ acinum æquabat: cæteri multo erant minores. Horum tunica compuncta, humor exilivit nullo colore, aquæ instar. Sed maximus longe alius erat generis; ex firma enim, ut dissecando perspexi, constabat substantia, ejus non ita dissimili ex qua glandulæ conglobatæ, albo autem colore ex subrubro obsoleto, nisi qua parvis maculis quasi atri sanguinis hic illic distinguebatur, & exiguis alicubi caveis, nihil continentibus.

35. MULIER altera paulo post illam, sed in Nosocomio, dissecta, in Thyroidæa glandula ad basim lobi dexteri album corpusculum habebat grani ciceris

(1) Encheir. Anat. l. 4. c. 7.

(2) L. cit. S. & P. ead. n. 83.

(3) Sect. hac 2. Obs. 5. §. 2.

(4) §. 3. & 4.

(5) De recond. abscess. nat. l. 4. c. 6. & 7.

(6) n. 38. & seqq.

(7) Epist. 16. n. 38. Epist. 23. n. 4. Epist. 26. n. 21. & Epist. 34. n. 15.

(8) Epist. 57. n. 2.

magnitudine, & quasi forma, nonnihil extra glandulam prominens: quod incidens, osseum potius quam cartilagineum esse, cognovi.

36. JUVENIS ex ascite mortui, cum meliora non suppeterent; collum, & caput ad Anatomen publicam absolvendam A. 1747. in Theatrum illata sunt. In quibus cum cætera tamen sic satis essent intra naturæ modum, glandula quam sæpius nominavimus, æquo crassior fuit, ad imam autem lobi alterius partem etiam durior. Quo loco dissectam constare vidi quasi ex vesiculis rotundis, mucoplenis. Substantia reliqua, si exterius inspiceres; glandulam in grandiusculos divisam lobulos; si interius; in minutos, sed magis quam soleant, distinctos, repræsentabat.

37. Ex Observationibus hisce intelligis, Thyroidæ glandulæ tumores, aut tumorum initia crebrius muliebri, quam nostro sexui, contingere. Quod & in Epistolis Anatomicis (1) indicavi, & tu ex bronchoceles exemplis conjicies quæ in Sepulchretum relata sunt, primum si omnia quidem inter se conferas, neque enim in hac modo Sectione invenies, sed & libri III. Sect. 8. (2) & libri II. Sect. 2. (3) quæ hic juxta consuetudinem suam commemorare Bonetum oblitum miror; deinde si ea seponas quæ ad vera aneurysmata potius attinent, quod conferendo cum iis libris unde accepta sunt, facilius intelliges. Conferre autem, ut opinor, non oportebit alterum eorum quæ libro II. proponuntur, ex Moinichenio videlicet; tunc enim monerem, ut pro *Epid.* 77. quemadmodum in Sepulchreto editum est, *Epist.* legeres 87; ad hujus enim finem id scripsit ad Bartholinum (4) Moinichenius. Nulla autem opus conjectura esset, si qui in bronchocele quæ deprehenderint, tradiderunt, quomodo se Thyroidæa glandula haberet, non omisissent: ad quam tamen sæpius illa attinuisse, cum ex nonnullis eorum verbis, tum magis ex meis suspicor ad hoc usque tempus habitis Observationibus. Cæterum illas quoque inspicias velim quas post alteram Sepulchreti editionem Viri Clarissimi vulgarunt Henricus Albertus Nicolai (5), Phil. Conr. Fabricius (6), Medicus Gallus Lalouette (7), Janus Plancus (8), Albertus Hallerus (9), alique, in his, quod ex Boeclero (10) scio, Lauthius. Alia alios vitia in Thyroidæa glandula vidisse, leges, plerosque autem dura corpora cartilaginea, ossea, lapidea, & nonnunquam ipsam osseam factam, aut lapidescentem. Noli vero propterea quia non unus est qui, ut ego quoque, hosce interdum, aut alios morbos in altero dumtaxat ejus lobo, integro altero, animadverterit, noli, inquam suspicari, unicam haud esse hanc glandulam, sed duas; nisi idem suspicari velis de liene, aut de jecinore, cum altera horum pars, salva altera, morbo quopiam correpta est. Multo autem magis cave ubi Disquisitiones quasdam leges super glandula Thyroidæa, ne facile pollicitationes alliciant te quæ initio occurrent. Sed prius attente perlege quidquid de glandula non modo Epistola Anatomica IX. (11) verum etiam iis quæ Epistola eadem indicat locis I. V. & VI. Adversariorum scriptum est, & tunc demum illas quoque perlege Disquisitiones. Laudabis quidem, me probante, Auctoris voluntatem, conatumque illustrandi, ac promovendi suspicionem illam meam de pluribus, sed tenuissimis in laryngem desinentibus Thyroidæa glandulæ canaliculis.

(1) Epist. 9. n. 49.

(2) Obs. 31. in fine.

(3) Obs. 9. §. 1. & 4.

(4) Vid. in Bartholini Cent. 2. Epist. Medic.

(5) Dec. Obs. Illustr. Anat. Obs. 4.

(6) Idea Anat. Pract. Sect. 4.

(7) Mémoir. de Math. & de Phys. pré-

sentés à l'Acad. Roy. des Sciences. Tom. 1. pag. 168. & 169.

(8) Epist. de Monstris & cat. cum Tab. 3. Fig. 1. & 2.

(9) Opusc. Pathol. Obs. 6.

(10) Dissert. de Thyroidæa, Thymi & cat. Functionibus, not. 9. ad §. 18.

(11) n. 30. & seqq. usque ad 41.

At simul optabis ut hos longe alios ac lymphæ ductus, esse conjecisset, horum officii, & structuræ memor: in cæteris autem, quæ mea sunt, mihi tribuere: quæ non sunt, ea vero mihi ne assignare voluisset, ut, exempli gratia, ubi dicor ad inquirendos illius glandulæ canaliculos prohibuisse aeris immisionem, aut rejecisse glandulæ compressionem. Nonne satis est vel conniventibus oculis unam aut alteram paginam inspexisse Epistolæ illius (1) ut appareat num aeris immisionem prohibuerim? num glandulæ compressionem rejecerim? Cautè illam ac leniter instituendam esse, admonui: quod probe intellexit Solers Vir Boeclerus (2), cum dissentiens ab Disquisitionum Auctore, se a meis stare partibus, scripsit; *nam non nisi fortiter*, inquit, *vesicam unam inflando, reliquas, nec omnes elevare potuimus, ut hinc aerem in cellulosam telam, vasa distrumpendo, viam sibi paravisse, sicque totam glandulam intumuisse, credamus.* Compressione autem hujus glandulæ quoties usus sim, non solum non reticui, sed insuper eorum qui illam inutilem probare vellent, rationem diserte refutavi. Quid ergo est? An ratio ista quam alter apud me; ipsam mox rejicientem, proponit, pro mea forte ab eo qui festinans legeret, accepta fuit? Videtur aliquid ejusmodi facile in errorem traxisse quempiam alium qui in Problemate quodam Anatomico non advertens fortasse, quomodo in disputationibus accipiendum sit quod *gratificandi* causa quasi per hypothesim seponitur, intereaque tanquam dubium relinquitur, & me contra Cowperum eo loco pugnasse, existimans quo Cowperum tueri ipsum pergebam, cum non modo adversus me defendere, sed exultantis victoris instar hæc subjicere non dubitavit: *dicat nunc Morgagnus, quenam & cat.* Quæ cum verba Amicus quidam legeret meus, quid, inquit, Morgagnus dicat, nisi quod olim dicentem audiavi, cum aliqui Juvenes qui in Doctorum Virorum libris persæpe invenerant, Morgagnum certas quasdam res observavisse *post* Berengarium, Falloppium, Arantium, aliosve Anatomicos, nescirent autem, hos a Morgagno ipso in illis observationibus nominatim fuisse indicatos, ut fateretur per quos profecisset, & quid tamen addidisset, ostenderet; cum igitur illi Juvenes mirarentur, fugisse ejus oculos, aut memoriam tot laudatorum Auctorum locos; at vos nolite amplius, inquit, præpropere judicare. Sed de me plus satis, de Thyroidææ autem glandulæ tumoribus satis, si illud addidero, qui vocis inde mutationem adnotarunt, multiplicem id explicandi rationem esse habituros sive ob prohibitum; aut mutatum in laryngem humoris influxum, sive ob aditorum laryngis muscutorum distractionem, pressionemve, sive ob impositum ipsi pondus, & urgentem molem: quæ in Epistola illa IX. (3) presse indicavimus. Longe tamen graviora accidere ab nimis aucta pressione possunt, sive hæc in Jugulares venas cadat, unde soporem, & apoplexiam Illustris vidit Hallerus (4), sive Asperam arteriam præcipue adstringat, quod idem adnotavit, ita uti spiritus vix possit duci; imo ne vix quidem, sicuti observarunt alii, & præ cæteris Kerckringius (5), qui miranda foeminæ suffocatione permotus, reprehendit Medicos qui humorum imminutione, & diversione operam dare omiserant, ut tumor lentius saltem cresceret, neque præcipiti incremento arteriam Asperam colli vertebrae apprimeret.

38. Jam vero de Jugularium glandularum tumoribus (6), & de iis quæ vera in collo sunt, aneurysmatibus (7) cum alias ad te scripserim; age, ad pectus descendamus. Quod ad mammarum tumores attinet; hos quidem tempore lactis abortos negat Fabricius noster ab Aquapendente (8) unquam se non sana-

(1) n. 36. & 37.

(2) Dissert. cit. not. f. ad §. 8.

(3) n. 40.

(4) Obs. cit. 6.

(5) Obs. ex Sepulchr. supra cit. 9. §. 1.

(6) Epist. 22. n. 19. & Epist. 29. n. 1.

(7) Epist. 26. n. 21.

(8) De Chirurg. Operat. ubi de Chir. Thorac,

tos vidisse. Longa tamen, varia, & permolesta haud raro pariunt incommoda antequam abcessus in quos abeunt, persanentur. Quo magis optandum esset, ut puerperis quæ lacte abundant, certis autem de causis lactare nequeunt, remedia essent in promptu per quæ priusquam in abcessus verteretur, tuto sibi lac abigerent. Medicus erat Bononiæ qui hoc præstari asseverabat suspenso inter scapulas siccato pisciculo quem hippocampum, sive equulum marinum vocitant, certo præsertim, ut ipse ajebat, tempore captum, quare cum duplicem haberet, alterum altero, dicebat, esse magis efficacem, eumque libenter iis qui poscerent, commodabat. In his fuit ingenuus Juvenis qui mecum ibi ante hujus sæculi initium Medicinæ studiis operam dabat, illamque facere jam cœperat: hic autem cum binis in puerperis expertus esset, in utraque respondiisse, testabatur. Quo de experimento cum postea per annos triginta, eoque amplius nihil audivissem; in posthumis tandem Vallisnerii nostri Scriptis (1) inveni, sæpe ab se periculo eodem facto, ad eundem modum successisse: ad contrarium autem modum, si ab opposita parte, id est inter mammas, mulier augere lac cupiens, suspendisset; quod, a Bononiensi illo Medico pariter affirmatum, Socius ille meus experiendi occasionem non habuerat. Ægre fero, neque a me olim quæsitum, neque a Vallisnerio fuisse adnotatum, num lac sic abactum, mulieribus quidpiam detrimenti attulerit; potuit enim non afferre, si lente, ac sensim abactum fuerit: qua ratione agendo argentum vivum, scriptorio calamo inclusum, sicque inter mammas gestatum, lac discutere *sine ulla noxa*, sæpissime vidit, non modo audivit, Cl. Degnerus (2), ab Amicis pluribus certior factus, multis etiam inter Batavos mulieribus *familiare, tutum, ac probatum* hoc esse remedium. Certe autem quo dixi tempore cum esset alterum hoc auxilium apud nostrates ignotum, præcipui Bononienses Medici primo illo tam facili remedio non utebantur, sive non crederent, sive nocere posse, suspicarentur. Itaque Albertinum memini puerperis duabus generosissimis cum mammarum ea lactis copia turgent, ut neque dormire, neque brachia sine dolore movere possent; non aliter opem tulisse, nisi lactis materiam ad intestina divertendo: idque clysmate nil aliud habente quam jus, in eoque solutum butyrum, & sacchari quantum solet. Quod ideo memoro, quia mira felicitate utraque inter deiciendum ita levare cœpta est, ut mammas deinceps decrefcentibus, neutri opus ullo præterea auxilio fuerit. Quin mihi sancte affirmabat Albertinus, ab earum altera materiam esse dejectam multam, quam ipse viderat, lactis omnino similem; ut mihi in mentem veniret illius foeminæ, cui prætumida post ablactationem mamma detumuit statim ac pro saliva lac proflire in os cœpit: quam tu Observationem, explicationemque ejus, ad hanc Albertini accommodandam, leges in Nuckii Sialographia (3). Quo autem modo in epidemica quadam Parisiensium puerperarum, constitutione de qua scripsit Præcl. Malovinius (4), cum tertia, aut quarta a partu die mammarum non modo, ut solent, non tumescerent, sed flaccescerent, post mortem quæ inter quintam, & septimam diem accidebat, lac coagulatum exteriori adhærens intestinorum superficiei, deprehendi potuerit; tametsi illa viderentur fuisse inflammata, & doloribus cruciata, morbus autem a diarrhœa, & hac permanente, initium duxisset, non facilem habet explicatum, nisi forte ex lacteo illo fero quod in sanguine verisimiliter redundans cum alibi in quibusdam, tum in omnibus tunc dissectis in ventris cavo inventum est, crassiores, viscidioresque partes subsederant, & subjectis intestinis adhæserant.

39. Tumores autem mammarum, qui lactis tempore non oriuntur (quanquam

(1) Opere, Tom. 3. P. 4. Saggio Alfab. d'Istor. Med. alla voce Ippocampo.

(3) c. 2.

(2) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 149.

(4) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, Ann. 1746.

& eorum exempla profert Hildanus (1), & aliquod ipse vidi, qui tunc orti, in cancrum degenerarunt) etsi Fabricius noster (2) *raro vidiſſe ſe*, ſcribat, *qui cancri naturam non fuerint æmulati*; tamen, ut aliis omiſſis, unum Ludovicum Mercatum (3) inſpicias; ſatis ſuperque intelliges, quot alia occurrant in mammis tumorum genera quæ cancrum non æmulentur. Sed & præter ea quæ ipſe deſcribit, alia ſunt, velut hoc a me in Veneta Virgine obſervatum annos nata ad quadraginta. Ei cum menſtrui ſanguinis curſus diebus aliquod tardius incipiebat, tumor ovo columbino major, non inæqualis, nec cutis colorem mutans, ſed duriffimus, & in proximi brachii motibus dolorem creans, non raro naſci ſolebat in altera mamma, eaque ſiniſtra, ut ſi totam occuparet, vix quidquam diſcrepans videri potuiſſet ab aliquo eorum qui primo loco a Mercato deſcribuntur. Sed neque erat omnino ejus ſimilis quem glanduloſum vocat, ut qui non modo in parvulas non ſecabatur extuberantias; ſed mox prodeuntibus menſtris, nullo præſidio adhibito, nulloque ſui relicto veſtigio, nedum celeriter detumeſcebat, verum penitus abibat.

40. Sunt vero & tumores qui intra mammæ innascentur, quæ, inſtante menſtrua purgatione, moleſtis tenſionibus obnoxie eſſe conſueverunt. Ii duri, & in quorſdam quaſi nodos diſtincti, aut interdum totam mammæ glandulam occupantes, non modo perſtant, ſed accedentibus poſtea doloribus, ab ſcirrhi in cancri naturam degenerare jam videntur. Legeſis deſcriptos a Præſtantiffimo Trewio (4), & quomodo intra finem anni vertentis radicitus, at ſine ferro, extirpaverit, ut ne minimum quidem ſuperreſſet veſtigium, cognoſces. Alii vero aliquando tumores ſunt qui tum diutius, imo diutiſſime in mammis hærendo, tum notis nonnullis aliis naturam cancrorum æmulentur, nec tamen ſint. Ad ejuſcemodi tumores ſubjecta in primis ſpectat hiſtoria.

41. MONACHA Patavii fuit quæ ante annos triginta laborare primum cœperat diſjectis intra alteram mammam tuberculis. Hæc demum in unum tumorem conjungi viſa ſunt in mammæ inferiore parte, qui ea erat ſuperficie inæqualitate, eoſque dolores ciebat, ut pro cancro habitus ſit. Noviffime auctis doloribus, ipſe per ſe tumor ſe aperuit. Tunc vero ex modo quo ſe aperuerat, & ex iis quæ prodibant, & apparebant, navus, & ſolers Chirurgus non eſſe cancrum, cenſuit, & mederi inſtituit. VERUM curatio nunquam ex ſententia proceſſit donec ſub finem anni 1739. e tumore corpus extraxit tuberolum, mediocris nucis juglandis magnitudine quod ad me attulit. Conſtabat ex fruſtis oſſeis pluribus majoribus, minoribuſque, nullo certo ordine diſpoſitis, ut in diſſecto conſpexi. Inter fruſta erat interjecta ſubſtantia quaſi ligamento ſimilis. Hæc exſiccata nigricabat: oſſea autem fruſta albedinem oſtendebant ſuam. Itaque mamma ſanata eſt: & quamvis exulceratio redierit: non ex ea Virgo, ſed alio ex morbo, tribus ab illius oſſei corporis extractione annis exactis, deceſſit.

42. Id corpus cenſui ex tunicis vaſculorum, quæ mammæ aut lactis, aut ſanguinis gratia attributa ſunt, ex aliſve membranis, oſſeis factis, originem habuiſſe. Unde fortasſe alterum quoque habuit quod adoleſcentulus in eadem cane reperi, in cujus utroque rene, ut ſcripſi ad te alias (5), calculos offendi. Alienum autem non erit obſervata in beſtiis quoque huc afferre, quando in iſtam ipſam Sepulchreti Sectionem II. (6) tumores ex vitulo, & cane relati ſunt.

43. CANI una inter cæteras mamma paulo magis quam æquum eſſet, tumeſcebat. OCCISAM exercitationis cauſa cum diſſecarem; ſub ipſa papilla modicum deprehendi corpus ſubrotundum, & inæquale, ex corpusculis pluribus coag-

(1) Cent. 2. Obſ. 78.

(2) Loco ſupra ad n. 38. indicato.

(3) De Mulier. Affect. l. 1. c. 17.

(4) Commenc. Litt. A. 1742. Hebd. 52. n. 2.

(5) Epist. 42. n. 17.

(6) L. 4. Obſ. 4. §. 3. & in Addit. Obſ. 12.

mentatum, duritie autem plusquam cartilaginea. Sed digitis facile cedebat materia quædam ex flavo livescens, qua plena erant tubercula duo, lentis majusculæ forma, & magnitudine intra ventriculum, prominentia, quorum cystes inter carneam, interiorisque tunicam erant. Sub ipsa autem extima Pulmonum membrana quodam loco animadverti quasi granula huc illuc disjecta tartareæ cujusdam materiæ. Quæ cur hic non omittenda crediderim, continuo dicam.

44. Cum enim in eadem cane præter magnum renis alterius vitium, calculos in utroque, sicuti paulo ante commemorabam, invenerim; materiam istam in pulmonibus quoque jam tartaream, & in ventriculo pariter fortasse futuram, mihi dissimulandam non putavi: ut si suspicari forte velis, illud quoque sub papilla corpus ex eadem potius, quippe abundante adeo in ea cane, quam ex ossæ fuisse materia; per me possis: quanquam neque in cane, neque in Monacha illa (1) mihi tartarea visa est, extatque in Sepulchreto (2) alterius Monachæ exemplum, in qua mammæ, quantum una earum ostendit, cute excepta, *tota ossæ* repertæ sunt. Quoniam tamen vel in ipsis arteriis controversum est, ut aliis ad te Litteris (3) memoravimus, quod osseum videtur, reverane osseum sit, an tartareum, neque in propositis casibus examina illa instituta sunt, quæ sic satis indicarent, utro modo in istis mammis res se haberet; ipsam in medio relinqueamus tanto facilius, quod tartareas, lapideasve concretiones, sive, ut Celsus (4) loquitur, *lapillis quadam similia* cum alii interdum tumores habent, ut ipse docet, Sepulchretum autem Sectione hac (5) ostendit, tum nominatim mammarum tumores; ut in Vidua de qua narrat Cl. Bassius (6) inclusa iis corpora *attritu & collisione mutua sonitum instar lapillorum ederent*, nosque ipsi in viro materiam duratæ instar calcis viderimus. Nam musculorum quoque mamillæ nonnunquam haud secus ac foeminarum, in tumores excrescunt, quorum unum descriptum legi a Bidloo (7), nec sibi ipsi ejusmodi Observationem deesse, testatur is qui Bidloium laudat, Heisterus (8), aliamque addidit Cl. Jo. Mart. Wolffius (9); ego vero hunc morbum semel in Aurifice inchoatum vidi, cui nihil æque profuit ac diuturna brachii ejus lateris quies a me imperata, iterum autem jam perfectum, sed continentem eam quam modo indicabam, materiam: resque ita se habuit.

45. VIRO docto, & generoso, Matronæ illius filio, cujus tibi & morbos, & dissectionem descripsi, cum de Vomitu sermonem haberem (10), annum agenti XXXI. cœperat in superiore parte mamillæ dexteræ parvula quasi glandula prominere. Hæc sensim aucta, intra annum circiter in tumorem excrevit pugni magnitudine, prædurum, sed cunctis pravæ naturæ indiciis peculiaribus carentem. Is TUMOR sub initium A. 1742. quartodecimo ex quo inceperat, mense, sponte se aperuit, ostenditque intra corticem, ab integumentis factum, & fibris carneis, nihil nisi materiam quæ calcem alibi duram, alibi molliorem referebat.

46. Tunc ipse & vidi, & tetigi intra hiantem tumorem materiam hanc, quippe cum aliis nonnullis Gymnasii Professoribus consilii causa accersitus. Cum pater, avusque fuissent arthritidi valde obnoxii, æger autem hic nunquam, nisi quod levem aliquando, brevemque ad pollicem alterius pedis, dolorem vix animadverterat; credibile videbatur omnibus, quæ tartarea materia illis in mucilagi-

(1) Supra, n. 41.

(2) L. 3. S. 21. in Additam. Obs. 61.

(3) Epist. 27. n. 20. & seqq.

(4) De Medic. l. 7. c. 6.

(5) Obs. 15. §. 4. & Obs. 17. §. 1.

(6) Dec. 2. Obs. 6.

(7) Dec. 2. Exercit. Anat. Chir. 5.

(8) Instit. Chir. P. I. l. 4. c. 17. n. 3.

(9) Commenc. Litter. A. 1742. Hebd. 44. n. 2.

(10) Epist. 30. n. 7.

nosas articulorum glandulas, huic, cum in eas fortasse firmiores non posset, in mammarias incubuisse, idque facilius, quod sternum animadverti, vix tertia a summo longitudinis parte emensa, repente, & valde subsidere, quamobrem Mammariis vasis ad sterni latera ad angulum hic inflexis, motum sanguinis per mamillas tardiolem fieri, conjiciebam. Ea vero de arthritica illius materiae natura tanto propterea verisimilior opinio, quod Preussius (1) *calciformem* arthritidis materiam quæ in artuum extremis articulis deponi amplius non poterat, per mammarum ulcus exire viderat, plerisque nostrum segniores faciebat in consilio dando, verentes nimirum, ne exciso tumore, ejusque sede perfanata, materia ad alias se verteret, interiores fortasse, nobilioresque partes, quando nuper Albertini (2) quoque Observatio ostenderat, prohibitam illam ab artubus inferioribus, temere petrolei inunctione corroboratis, quot turbas intus, in ventre præsertim, concivisset donec ita per intestinorum exiret viam, ut mirum esset *qualia, quamque multa* illac prodirent *quasi ex calce, aut gypso recens coagmentato, eique materiae haud ita dissimilia unde efficitur podagra*. Cum igitur ob ejusmodi causas cunctantium consilia primum non displicerent, & materia paulatim e tumore detraheretur; ecce febris oborta, reapse ad eam quæ erat reliqua, nova ejusdem generis materia accedit. Post quæ tamen æger cunctationis pertæsus, strenuo Chirurgo se committit, per quem, ut ipse omnino voluit, penitus exciso tumore, & vulnere ad cicatricem non difficile perducto, ita convaleuit, ut nullo exinde morbo, quod sciam, correptus fuerit: adeo in Medicina felix nonnunquam est præter rationem audacia?

47. Quod ad genus tumorum spectarent, vel potius, si mulier diutius vixisset, spectare potuissent duriores æquo mammarum partes, quas fusco, viridi, atro humore expresso, fatis, ut videbantur, sanas reperi in ea dissectione quæ tibi descripta est Epistola XXI. n. 47. non facile dixerim. Etsi enim tumores illos tunc referre posses ad eum dumtaxat humorem, lactifera vascula distendentem; tamen ejusmodi humorem adeo ab naturæ norma alienum non aliquos pravæ indolis tumores diuturna mora fuisse facturum, quis affirmare pro certo possit? Mulieres quidem legi ab Riverio (3), & Lanzono (4) visas, quarum e mammis lac viride exibat, duas autem in Ephemer. Nat. Cur. (5), & in Commercio Litterario (6) memoratas, quarum altera lac habebat nigrum, & maxime acidum, altera autem, quotiescunque vellet, exprimere poterat ex utraque mamma *liquidum aliquod spissius, coloris longe nigerrimi*, quod linteo exceptum inter horas 24. *ad instar æruginis viride evadebat, simulque? ut videbatur; naturam corrosivam induebat*. Sed ut plerasque earum minus sanas fuisse, video; sic nullius scio qui finis fuerit, & num mammarum, in primis, si aut lac non efflueret, aut quod restabat illiusmodi humoris non exprimeretur, nullo dolore, & nullo denique malignæ naturæ tumore correptæ sint. Me jam intelligis de cancro loqui, tumore qui sæpe adeo, in mammis præsertim nascitur, eodemque tam manifestæ pravitatis, quam difficilis curationis: ut scite Joannes Bapt. Cortesius (7) cum ostendere vellet, *non sequi semper, quod morbus cognitus, illico curetur*, idque *præcipue ratione malignitatis suæ; canceri potissimum exemplo usus sit, qui quamvis ab omnibus cognoscatur, nihilominus raro curatur*. Et sane vix nonnunquam accidit ut felix undique ea curatio sit. Per sæpe autem ea consecuta esse, vidimus, quæ Celsus (8) prædixit, ut sive a Chirurgis vel peritissimis excisus, *post induc-*

(1) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 17.

(2) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 1. in Opusc. ubi de Cortice Peruv.

(3) Cent. 2. Obs. Medic. 100.

(4) Animadvers. var. ad Medic. &c. 125.

(5) Dec. 2. A. 4. Append. n. 5. XLIII.

(6) An. 1734. Hebd. 1. n. 1.

(7) Miscell. Medic. Epist. 6.

(8) De Medic. 1. 5. c. 28.

tam cicatricem tamen reverterit in eundem, aut alium in locum, & causam mortis attulerit, sive cum alii quidam usque essent medicamentis adurentibus, miserasque foeminas diu excruciasent, aut pejorem, aut certe non meliorem denique haberit exitum. Fuit enim apud nos quoque priusquam volumen Commentariorum exiret Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis quod ad A. attinet 1739. qui adurentem herba adhibita cancos radicitus tollere dicebatur. Sed sive ea *Dentellaria Rondeletii*, ut ex indiciis quibusdam coniecimus; ipse enim, quantum poterat, occultabat; sive alia erat, cum magnam primum, ut fit, de se famam concitasset, curationum exitu non respondente desertus est. Qui an feliciter apud Montpelienfes respondere perrexerit, ignoramus: apud nos certe Medici, & Chirurghi magis in ea sententia confirmati sunt, ut cum victi ægrorum precibus, minime ea quæ supra (1) sunt dicta, spectantium, suscipere curationem coguntur, excisionem præferant, quæ si non minus acerbo, at longe breviori dolore peragitur, sicque minoris constat ægris, tametsi postea cancer redeat, si non vita, at certe vitæ, interea sine assiduâ teterrimi morbi cruciatibus, prorogatio. Verum prorogatio hæc ipsa ut sperari possit, quæ, & quot in ægris requirantur, dicere supersedeo. Eorum quædam, itemque plura iis adversantia, ex Observatione colliges, quam potissimum, cum alias possem, hic dabo. Ex eadem enim simul quæ structura esset scirrhi in cancrum degenerantis, simulque confirmatum videbis, *contusionem, quæ in cute nullius momenti esset*, eam ut Boerhaavii (2) verbis utar, *in glandula conglomerata scirrhum pessimum posse producere*; itemque *cancrum curari difficillime in foemina melancholica*. Sunt enim & apud nos temperamento hoc quædam; non omnes: qua in re nescio quis magno illi Viro adeo imposuerit, ut *Italos traderet* (3) *ad annum ætatis decimum octavum vividos & ludibundos esse: post trigesimum annum tristes omnes, morosos, melancholicos, & hæmorrhoidarios fieri*. Cæterum eam nobiscum Observationem annis superioribus per litteras communicavit Doctus, & spectatus Vir Jo. Baptista Charburius, noster olim dilectissimus Auditor, nunc autem Regius Augustæ Taurinorum Professor Practicæ Medicinæ Primarius.

48. RUSTICA mulier annos nata circiter quinquaginta sinistram mammam forte percusserat. In hac post mensem ferme se prodidit tumor, quem frustra fotibus resolvi, frustra compressione plumbeæ concavæ laminæ coerceri posse, speratum est. Augescebat enim, ut intra septimum ab ictu mensem a superiore, eademque externa mammæ parte, ubi multo crassior, durior, magisque abnormi figura erat, infra areolam jam descenderet: cujus papilla intra altas aliquot transversas rugas tota propemodum latebat. Sub proxima axilla aliæ his similes rugæ animadvertabantur, dolorque erat ad axillam, cum attollebatur humerus, & universus ille artus œdemate tumebat. Quæ res, & præter has adusta & melancholica mulieris temperatura adversabantur iis qui tumoris excisionem proponebant. Favebant contra, mulieris robustum corpus, intrepidus animus, & ad excisionem paratus, quam cum alia, tum illud in primis urgebat, quod pungentes dolores, qui ut crescebat tumor, ita ipsi quoque magis semper increverant, jam ex molestis facti erant non secus ac vigilæ, multo molestissimi. Itaque ad tumoris excisionem ventum est, qui ut intus se habuerit, infra dicetur. Res feliciter, & ex sententia peracta videbatur ad diem usque septimum, quo vulnus tempore vivido semper colore, & molle fuit. Sed ipsum postea inflammatio, & corruptio invasit, quæ non modo quidquid cellulosi ex mamma supererat, verum etiam subjectam mammæ Pectoralis musculi partem absumpsit, & quæ Intercostalium tum Internorum, tum Externorum respondebat; ut nuda ibi inter costas pleura appareret ad tractum digitorum circiter quinque, a sterni

(1) n. 16.

(2) Prælect. in Instit. §. 903.

(3) Ibid. ad §. 897.

videlicet in transversum. Attamen mundatum denique est ulcus, & dies quinque molle fuit, tuncque pus laudabile, pulsus non nisi ad vespertas frequens, idque ad paucas horas, & reliqua omnia erant ferme ad naturæ modum, si pertinacem alvi adstrictionem exciperes cui per clysmata interdum occurrebatur. Post eos autem dies iterum omnia in pejus verterunt. Ulcus in quo costæ quartæ cartilago nigricans, & ab sterni quasi sejuncta conspiciebatur, arescebat, reddebatque paucum, & ichorosum pus, & grave olens: proximi autem artus, qui primis ab excisione diebus, motum, & propemodum sensum quoque amiserat, nisi quod in manu tamen uterque perstabat, oedema augebatur: quo artus etiam inferiores tumebant, crescebant simul frequentia pulsuum, sitis, vigiliæ. Ad ea accedebant diarrhœa, ciborum appetitus prorsus dejectus, virium languor, perpetua somnolentia, difficilis, ac frequens respiratio. Hæc denique exceperunt febriles quatuor accessiones longæ, vehementes, & cum rigore conjunctæ: quarum alia alii horis interjectis circiter decem, succedebat: eæque mulierem confecerunt.

CADAVER flaccidum ubique, & laxum, inferiores tamen artus, vel incisæ integumentis, sine ullis habuit oedematis reliquiis. Venter, si lienem excipias paulo quam natura ferat, majorem, nigriorem, laxiorem, uterum autem contra prædurum, & scalpello resistentem, satis bene constituta ostendit reliqua.

Thoracis utrumque cavum aqua fuit ferme plenum, sinistrum præsertim: in eoque pulmo qua parte ulceri respondebat, aridus, & propemodum scirrhusus, arctèque ibi ad pleuram adhærens, quæ multo arctius ibidem adhærebat ad costas, & quasi callosa facta erat qua parte exteriori aeri exposita fuerat. Tunc corde inspecto, cujus cavæ dexteræ aliquid polyposæ concretionis habuerunt; ad exteriora reductum est: omnesque Axillares sinistræ glandulæ inventæ sunt non solum aliquanto crassiores, sed & in acervum mutatæ scirrhorum tuberculorum, summa firmitudine, colore livido: quæ cellulosa proxima complectebatur membrana, ipsa quoque in valde firmum quasi steatoma conversa. Ex his autem, proxima vasa, nervosque comprimentibus, causa intelligebatur tum paralytis imperfectæ, tum pertinacis oedematis, quibus artus ille laboraverat, tum doloris ad axillam cum attollebatur humerus, tum denique periculi instantis, ne pravæ indolis tumor alter sub axilla excreceret posteaquam prior e mamma fuerat excisus. Qui cum protinus ab excisione, dempta quæ adhærebat, pinguedine, inspiceretur, forma inventus est ad ovalem accedente, cujus major axis pollicem cum dimidio circiter æquabat. Cum seorsim tres, aut quatuor, alius alia magnitudine, sed parvi omnes, continuabantur. Ad horum, & illius centrum dissectio sanguinem ostendit putridum, pallidumque: hunc materia comprehendebat media inter puriformem, & sebaceam.

49. Nonnulla quæ, respirante muliere, in pleura, in costis, & Intercostalium musculorum parte, cum hæc paterent, diligenter, solerterque observata sunt, prætermisi, non quod non digna essent quæ memorarentur, sed quod minus ad propositum Epistolæ hujus attinerent. Attinet autem cum primis a Cl. Gahrlep (1) descripta historia, quæ & plura habet cum ea quam modo proposui, conferenda, illudque insuper quod in cadaveris sectione deprehensum est, nempe carcinoma ab ea mamma ex qua excisum fuerat, latenter, ut nemo in viva id esset suspicatus, *transversim super osse sterni ad alteram quoque mammam virus suum propagasse*. Jam vero ad reliquos & thoracis, & ventris tumores properantibus quem in clavicula conspeximus, videtur commodius ad exostoses de quibus infra erit sermo, differendus (2). Qui vero ad aneurysmata spectant arteriæ Magnæ, thoracis, aut ventris parietes extrorsum attollentia, cum a nobis de in-

(1) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 163.

(2) Vid. n. 58.

ternis, ad quos attinent, morbis agentibus fatis alias (1) propositi fuerint, non vacat Sepulchreti exemplum imitari, & hic repetere. Quin si forte ut in vivente caupone arteriæ cujusdam Intercoſtalis aneurysma dignovi ex pulsatione secundum longitudinem quidem in transversum valde producta, sed latitudine intervallum quod inter costas erat duas, nusquam totum æquante, ita illud intervallum in tumorem, ut Lancisius (2) vidit, denique attollens vidissem, & in demortuo, ut ter quaterve Ruyschius (3), tam exilem arteriam ad ovi gallinacei magnitudinem expansam offendissem; nescio, an inter cavæ thoracis potius, quam inter hos de quibus hic loquimur, tumores posuissem: quanquam hoc licuisset magis, quam, ut in Sepulchreto, huc referre ipsorum tumores viscerum, abdomen extrorsum urgentium: quibus de tumoribus (4), & de abdominis ipsius herniis (6), & de hydrorachitide quoque (5) aliis ad te Litteris scriptum est. Sunt tamen interdum quidam abdominis tumores qui, cum revera ad ipsum dumtaxat pertineant, ad viscera attinere videantur. Qualem in pio, doctoque Sacerdote vidimus instar magni hemisphærii prominentem. Qui cum apertus multam, foetidissimæque odoris materiam effudisset, a Chirurgis demisso specillo animadversus est tantum introrsum pertinere, quantum exterius prominuerat; ut plerique non dubitandum crederent, quin ad viscus aliquod spectaret. Verum neque exitus erat ullius quæ id confirmaret, materiæ, neque læsi cujusquam visceris notæ, & perfecta denique ægri, feliciter multos exinde annos viventis, sanatio præclare ostendit, quæ in tanto tumore congesta fuerant, musculosos quidem abdominis parietes, & peritonæum intra ventris cavum incurvasse; non perforasse tamen, neque ut tumoris cavum cum ventris cavo, nedum cum viscere ejus aliquo, communicaret, effecisse.

50. Testium, & circumjectorum his involucrorum tumores, de quibus aliquanto plura scribere possemus, fuisse a nobis alia Epistola (7) pertractatos, meministi.

De iis autem qui ad penem, anum, & naturalia mulierum attinent, etsi plures vidimus; tamen cum disseccandi occasio nunquam fuerit, vix aliquid est quod attingamus. Cancrosum tumorem in quem glans, & magna pars colis proxima excreverat cum amputaret Valsalva, aderam. Quæ duo ne acciderent, verebatur, eorum neutrum accidit. Alterum erat, ne exigua superfutura pars colis introrsum forte se continuo retraheret: alterum, ne illa perstante, introrsum tamen se retraherent arteriæ. Quas cum in animo haberet, ut fecit, trajectas aculeum trahente, hoc circumducto, constrictoque obligare; si utrumlibet illorum accideret, maximopere erat adversaturum. Ne alterum accideret, ante providebat: si alterum accidisset, tum necessario id quod nolebat, facturum. Cruciatus enim, quo ad ejus facere poterat, iis quos ferro curabat, imminuere studebat. Quamobrem neque igne uti hic voluit, ut Scultetus (8), aut vitiati aliquid, ut ipse, relinquere, neque arcta adeo penis constrictione, vinculo supra vitiatam partem injecto, ut quidquid infra vinculum esset, brevi emoreretur: quantum enim hic dolorem constrictione illa afferat, XXX. Ruyschii Observatio (9) fatis indicat. Nec tamen propterea Chirurgos alios Experientissimos, in quibus Heisterus (10) est, & Benevolus (11) non sine gravi ratione constrictionem hanc

(1) Epist. 26. n. 19. & Epist. 40. n. 26.

(2) De Aneurysm. l. 2. c. 2. Propos. 28. cujus, & præcedentis titulo ne fallaris, faciet Propos. 25.

(3) Thef. Anat. 9. n. 5.

(4) Epist. 36. & 39.

(5) Epist. 34.

(6) Epist. 12.

(7) 43.

(8) Obs. Chir. 60.

(9) Cent. Obs. Anat. Chirurg.

(10) Instit. Chirurg. P. 2. S. 6. 132.

(11) Observ. 27.

prætulisse, credas. Ut enim Valsalva ægrum illum suum perfanaverit; aliquid tamen periculi una ex primis noctibus fuit, sanguine sibi viam referare incipiente, nisi qui proximus, ut Valsalva jusserrat, paratusque scubabat minister, celerrime, sicuti præmonstratum fuerat, obstitisset. Provectæ ætatis erat is æger.

Sed provectæ & alter, cujus ex podice per duos depressos pedunculos excrescentia propendebat pravæ naturæ, ad renis magnitudinem formamque accedens. Quam senior alter Chirurgus, me adolescentulo aspiciente, deorsum tractam, incisus pedunculis cum excidisset, imi autem intestini pars ex qua illi excreverant, continuo se; id quod Chirurgus non expectabat; introrsum retraxisset, seque ejus oculis, & manibus subduxisset; perturbari primum hominem vidi, quamvis siquis alius, exercitatum, & sua in Arte nobilem, mox tamen cum sanguinis haud multum efflueret, confirmato animo, & mediocri turunda immissa, albumine illita, & pulveribus conspersa qui adstringendi vim habent, discessit. Verum exacto vix horæ quadrante, sanguis profluere copia non modica, & quod multo majori intra intestinum influxisse, indicabat, rogare æger, cujus interea pulsus valde subsederant, ut turunda demeretur, quia vehementi alvi exonerandæ necessitati resistere amplius non posset. Revocatus Chirurgus turundam aufert, quam ingentia concreti sanguinis frustra consequuntur. Tum digito ille immisso, vulnus diutius comprimit, neque removet donec turunda iisdem ac prior, medicamentis illita, & conspersa, sed (qualis a primo immittenda fuerat) crassior parata esset quæ inderetur: ægreque tandem per hæc sanguis compressus est. Sed hæc non aliam ob causam memorata sunt, nisi ut in controversa excidendi penis ratione quid tunc Valsalvæ placuerit, intelligeres, itemque vel multo senioribus, & exercitatis Chirurgis omnia quæ inter operandum accidere possunt, animo esse antea prospicienda. Cæterum quod ad primam curationem attinet, leges inter Veteres Benivenium (1): quod ad alteram, inter Recentiores Heisterum (2); exemplum apud utrumque felicitis curationis invenies. Condylomatum autem muliebris vaginæ cum plures possint esse causæ; tum inter eas quæ a primordiis sunt, quandam interdum esse, suspicor, quæ cujuscumque sit, ex subjecta apparebit Observatione.

51. VIRGUNCULA annos nata ad quindecim, corporis habitu jam diu cachectico, graviore denique morbo correpta, extremos hujus, & vitæ dies sic in Patavino egit Nosocomio, ut ex pulmonum inflammatione mori videretur sub finem A. 1750. THORACE aperto, hujus quidem hydrops deprehensus est; in pulmonibus autem vix quidquam fuit quod leve eorum inflammationis præberet indicium. Ex Ventre genitales potissimum partes detractæ sunt. Quarum ego structuram cum studiosæ Juventuti ostenderem, in omnibus ferme secundum naturam se habentem: pauca hæc quæ aliena essent, animadverti. Ad alterius Falloppianæ Tubæ extremum foliaceum erat hydatis. Ex urethræ osculo corpusculum prominebat rubellum: quod, ipsa secundum longitudinem incisa, nihil aliud esse, vidi, nisi intimam ejus tunicam, quæ cum supra a subjectis vasculis sanguine distentis tota nigricaret, ima parte se extrorsum invertens, exstabat: quod & in alia de qua ubi de Claudicatione scribam (3), memini vidisse, utramque autem cum de Urinæ difficultate agerem (4) commemorasse, & parvi illius vitii causam quæsisisse. Aperta denique vagina, quæ albedo crassiusculo humore erat oblita, illud offendi quod mihi hoc loco scribendi hanc Observationem causam attulit. Scilicet propius alterum latus, uno supra hymenem transverso digito, anterior, & posterior vaginæ facies colligatæ erant inter se per brevem quasi institam latitudinis, & crassitudinis modicæ, ex eadem prorsus ex qua va-

(1) De abdit. morb. & sanat. caus. c. 68.

(2) Eph. N. C. Cent. 8. Obs. 67.

(3) Epist. 56. n. 21.

(4) Epist. 42. n. 42.

gina, substantia factam, ad eundemque modum rugosa præditam superficie; ut manifestum esset, præsertim cum prægressæ erosionis nullum usquam supra, aut infra appareret vestigium, colligationem illam esse ab natura. Quam antequam sectione dissolverem; arctissima ab eo latere vagina erat; illa autem dissoluta, continuo in justam latitudinem se extendit.

52. Quod si hæc Virgo nupsisset; facile intelligis, institam illam aut a congregante viro, aut a prodeunte foetu disruptam, excrescere postea in præhumido loco, in condyloma potuisse. Mihi certe cum eam dissecarem, in mentem venit juvenis Matronæ cui post non facilem partum condylomata duo per vaginæ orificium pendere, vidi, hujusce institæ, si in medio disrupta esset, & post disruptionem aliquantum procrevisset, similia ob id etiam quod non majori supra illud orificium intervallo quam hæc institæ, oriebantur.

53. Restant Artuum tumores. Qui omnes ferme cum sint utrisque communes, juvat in iis fere subsistere qui in proximis fuerint artubus Inferioribus mole alii immani, alii mediocri. Immani erat qui, abscessus instar, femur adeo distendebat Nobilissimi Viri, ut Valsalva; ad curationem accersitus, aperire veritus sit, felici consilio; nam paucis post diebus per se paulatim evanuit totus, ægerque tam bene convaleuit, ut plures postea annos sanissimus vixerit, Medicis, & Chirurgis a quibus id accepi, & ægro ipso, qui mihi quem inter Amicos intimos habuit, non semel idem confirmavit, mirantibus quonam tanta materiæ copia; sub manibus fluctuantis, sine perniciæ recessisset. Valsalvam autem his absterrium fuisse, credebant primum ne quam facile esset tumorem ejusmodi aperire, tam difficile esset perferre, & occludere, tum ne propter immodicum materiæ effluxum æger deficeret sive longo diuturnæ curationis spatio, sive primo ipso incisionis tempore; quasi in ejus manu tunc non fuisset tantum educere quantum ferre ægri vires possent. Quod cum regererem; quæsitum, ut sit in colloquiis, ex me esse, memini, quid causæ sit, quare si forte Chirurgus e non modico tumore quidquid continet effluere statim sinat, ægri animo sæpe linquntur: respondisse autem, placere quibusdam tribuere id sanguini in vasa ejus partis, per tumoris materiam antea compressa, nunc laxata, repente ea copia irruenti, ut minor æquo sit quæ ad cor redeat. Sic autem quid aliis potius, quam quid mihi videretur, respondi primum quia non omnibus tumoribus vasa comprimuntur quæ magna sint, deinde quia magna sunt certe vasa illa proxima quæ novimestri foetu distentus uterus comprimit, eaque compressio feliciori in partu fere temporis puncto tollitur, neque propterea deliquia ingruunt; ut alia quærenda responsio, aut aliud saltem ad illam addendum esse videatur. Sed tumores artuum alii sunt vel isto quem dixi, longe majores: quos aperire frustra aveas; neque enim quod continent, magna ex parte fluxile est, neque in pus verti potest, quin etiam non raro interjectorum musculorum structura mirum in modum vitata, ac mutata est. Descriptos videbis in Dissertatione (1) Jo. Henseleri, qua ejusdemmodi tumorum exempla indicantur plura, quorum aliqua non adeo recentia sunt, ut in Sepulchretum referri non potuissent, & ad Wedelianum illud (2) adjungi, quod in ea Dissertatione præteritum est. Plura quoque leges in Dissertatione, quæ antea prodierat, Alexandri Camerarii (3), & quædam in Tomo qui ante illarum utramque exierat, Italorum Litteratorum Diarii (4); neque enim vel apud nos perrara sunt, eaque mirifica. Ipse etiam aliud, quamvis cum iis minime comparandum, magnum tamen, hic vidi, quo generosissimi Viri crustotum vehementer distendebatur. Quod incassum apertum iri ob hæc quæ modo dicta sunt, pronunciaveram: neque exitus me fefellit,

(1) Hist. Brachii prætumidi, §. 14.

(2) Sect. hac 2. Obs. 17. §. 3.

(3) Hist. pedis tumidi.

(4) Tom. 29. art. 4.

cum æger postmodum nihilominus pungi voluerit. Cæterum non possum adduci ut credam, hujus, aut consimilis generis tumore præturgidum fuisse brachium viri de quo ad Vallisnerium (1) scripsit Sanctissimus, cum primarius Chirurgus ferrum impressisset, eam vim sanguinis erupisse, ut Chirurgus attonitus hominem jam jam inde moriturum timeret: cursu autem sanguinis desinente, ferum multas hebdomadas exiisse, itaque brachium ad justam molem decrevisse, nullo quoad homo vixit; plures autem annos vixit; in eo artu superstite incommodo. Facit potius is casus, ut in memoriam ejus redeam quem de Rege Lacedæmoniorum Agesilao apud Xenophontem (2), & Plutarchum (3) legeris, ut illi ex ascensu incertum qua vena rupta, sanguis e corpore sanum in crus deflueret; altero enim erat claudus; cumque tibia nimium quantum intumesceret, ac dolores intolerandi accederent, Medicus quidam Syracusanus ei propter malleolum venam aperuerit, atque, ubi semel cepisset, noctu dieque sanguis profluxerit, & quidquid tentarent, fluxionem hanc inhibere non potuerint, donec Agesilaus tandem animo defecit, & tunc sanguis fluere desit, ea valetudine insecuta quæ reliquum ætatis, & totam hyemen Regem lecto affixit. Quem casum, attentione alioquin dignum, non memini, alicui ex eruditis Medicis consideraverit. Incertum pariter, quo ex vase sanguis deflueret ad magnos duos tumores faciendos, a M. Aurelio Severino (4), & a Præcl. Alberto Hallero (5) memoratos. Alter quidem brachium usque ad summum humerum, & anteriorem thoracis partem quæ ad alas spectat, in immanem illam molem distenderat quam adjecta Icon, & dolor quo homo confectus periit, commonstrant. Alter autem subito post maximum dolorem ortus, cedens tractantium manibus, & compressus evanescens, a scapula ad decimam fere costam se extendebat. Sed primus quid contineret, ne suspicari quidem possemus, cum Severinus nihil præterea dixerit, nec disseccuisse videatur; nisi inter abscessus sanguifluos sive aneurysmata proposuisset. Alterum vero sanguine refertum fuisse, scimus, qui horis ab incisione non multis profluens, virum occidit, & plurimus, cum postea tumor secaretur, repertus est. Attamen si de utroque tumore illud addi potuisset, initio saltem pulsasse, sicuti de alio, sanguinem continente, & genu universum omnimode operiente, post aliquot demum annorum intervallum sibi ostenso, subindicavit Cl. Preussius (6); minus dubitationis relictum esset iis qui de Sanguineis Tumoribus, cum rupto venæ alicujus trunco communicantibus, ea legissent, quæ, ut supra (7) commemoratum est, in Tractatu Valsalvæ de Aure Humana, in meaque Epistola Anatomica XIII. tradita sunt.

54. Tumores contra sunt quos facile sanatos esse, accepimus, quanquam non facili ad explicandum ratione: quæ causa est cur prætermittendos non putemus. Veronensis Medicus, Vir spectatus, mihi, & qui mecum forte aderant, Doctis Viris narrabat Venetiis A. 1707. cum in ejus Patria, idque nuper, equo nobili crura ambo posteriora ad genu articulum vehementer intumuissent aquoso tumore quidem, sed duro, & cum dolore, nec remedia cætera quidquam proficerent, extitisse Veterinarium qui se hac ratione sanaturum reciperet, ut corio paulo supra tumorem inciso, & vena quæ ibi non tenuis est, resecta, hanc vinculis duobus valide constringeret, interque hæc ipsam disseccaret. Reclamatum esse primum ab omnibus quibus circumitio sanguinis esset nota, tanquam auxilio non modo non profuturo, sed plurimum nocituro. Attamen cum ille ejusdemmodi affectos morbo septem, aut octo equos, & in his duos in eadem Urbe, sic ab se persanatos memoraret, verumque dicere, protinus re inquisita ex-

(1) Opere, Tom. 1. P. 6.

(2) Rer. Græcar. l. 5. versus fin.

(3) In Vita Agesilai.

(4) De recond. Abscess. nat. l. 4. in

fine Schol. ad c. 7.

(5) Opusc. Pathol. Obs. 32. Hist. 2.

(6) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 19.

(7) n. 2.

plorataque, constaret; permiffum esse, & se qui hæc mihi narrabat, inspectante, ita uti propositum fuerat, esse factum. Itaque tumores inde semper vel primis diebus decrevisse, donec intra vigesimum circiter diem prorsus evanuerint. Quæ cum forte aliis in quibus erat Vir Ingeniosissimus Dominicus Gulielminus, referrem; hic maluit conjicere, simul cum vena fortasse nervum aliquem, ad ægram partem spectantem, fuisse dissectum, eaque ratione sublatum dolorem, qui originem non a tumore habuisset, sed potius tumori ipse præbuisset, itaque ablata vi stimuli, quæ uti fecisset, ita conservaret tumorem, hunc non difficile fuisse solutum. Ut ut est, nolui hanc tibi curationem reticere; neque enim Medicis unquam nocuit quid Veterinariis succedat, novisse & prius fortasse ab his, ut in brutis animantibus liberum est periclitari, plura tentata, & facta sunt quam ad homines transferrentur. Vides, exempli caula, ut Petrus Crescentius qui ante hos quadringentos annos, cum de Agricultura scriberet, quædam interjecerit ad Chirurgiam Veterinariam spectantia, in ægro bove sanguinem ex incisis venis quæ sub lingua sunt, mittere (1) docuerit, aut quomodo pro clysmate injicienda quodam ventriculo excipere, cujus orificium tubo sit instructum, & per hunc in equi alvum immittere (2), aut qua ratione, si in equi tumente glandula excidenda sanguis ex vena aliqua forte prorumpat, hac continuo arrepta, & serico filo arcte constricta, sit ille coercendus (3). Num putas hæc ex antiquioribus Veterinariis non hausisse? hos autem non ex aliis longe vetustioribus? ut fortasse antequam Celsus (4), & Galenus (5) cohibere in vulneratis partibus sanguinis profluvium docerent vinculo fauciatae aut venæ, aut arteriæ injecto, id jam illis fuerit usitatum, dum glandulam aliquam extirparent, aut dum equis in prælio faucibus mederentur. Verum sive ad hominem traducta est hæc coercendi sanguinis ratio, sive in ipso primum tentata est; mirari subit, cum a Galeni temporibus passim in Chirurgorum libris describeretur, eaque inter cæteros in illa quæ supra (6) indicata est, amputati penis curatione usus esset Benivenius, singulas illius venas quæ sanguinem fundebant, arterias videlicet, apprehendendo, atque ita deligando, ut ora præclusa coirent; mirari, inquam, subit, neminem ante Paræum (7) extitisse qui ad ea vulnera quæ in artuum amputationibus fiunt, transferri illam posse, cogitaret. Sed ne forte credas, artularum quæ in artubus præcipuæ sunt, crassitudinem veritos, cum ramorum tenuitate quos Galenus vinciendo præceperit, minime comparandam; certe præcipuus truncus in brachio is est quem ad cubiti flexuram imperiti homines sæpe convulnerant cum venam aperire dumtaxat putant, unde postea, nisi magna primo tempore obstet diligentia, aneurysma pronascitur. Et eum tamen præcipuum truncum in chirurgica hujus aneurysmatis curatione ipsum quoque filis obligari solitum non modo ex Aetii (8), Pauli (9), Albucasis (10), aliorumque etiam inferiorum, ut Guidonis de Cauliaco (11), scriptis non poterant ignorare.

Verum ab aneurysmatis in brachio enati, in quam forte incidi, mentione admoneor, ut aneurysmatis potius in poplite exorti Observationem subjiciam, tum ne ab artus inferioris tumoribus in quibus fere subsistere constitueram, longius recedam, tum propter ea quæ supra (12) de poplitis aneurysmatibus dicta sunt, quorum præclarum exemplum, ab Hornio (13) descriptum, frustra in Sepulchreto perquisivi.

(1) L. 9. c. 65.

(2) Ibid. c. 18.

(3) Ibid. c. 16.

(4) De Medic. l. 5. c. 26. S. 21.

(5) Meth. Med. l. 4. c. 3.

(6) n. 50.

(7) L. 11. c. 24.

(8) Tetrab. 4. Serm. 4. c. 40.

(9) De Re Med. l. 6. c. 37.

(10) Chirurg. P. 2. c. 49.

(11) Chirurg. Tr. 2. D. 2. c. 4.

(12) n. 10.

(13) Epist. de Aneurysm. ad Donzell.

55. STRUCTORI parvulus in poplite apparere, & pulsare tumor coeperat. Qui neglectus, crevit ad pomi magnitudinem. Tunc plura, a Medicis, Chirurgisque præscripta, partim nihil profuere, partim, & compressio nominatim, potius officere visa sunt. Itaque intra perpauca menses sic excreverat, ut parvum æquaret melonem; acerrimisque hominem doloribus excruciat. Huc accessit universi cruris ac pedis œdema, & genu præsertim ipsius tumor. Denique gangræna, & mox sphacelus invasit. Quem consecuta, ut prædictum fuerat, disruptio, plurimi sanguinis profusione illico vitam ademit sub finem Martii A. 1740. quibus ego diebus quædam ad cerebri anatomen attinentia Discipulis in Nosocomio ostendebam. CEREBRUM igitur hujus quoque hominis dissecans, præter cætera quæ huc minus attinent, adnotavi, tametsi exanguis visus fuerat mori; sanguinea tamen puncta in medullaris substantiæ sectionibus apparuisse, quæ & majora multo fiebant, cum a lateribus comprimerem: tum illud quod admiratione dignius fuit, cum Striata Corpora assulatim, ut fit, persecarem, quamvis scalpello in quamcunque vellem partem directo, inclinatove demum inciderim tota, nusquam tamen strias medullares, ut semper alias, occurrisse, earumque loco quandam quasi fasciam perpetuam medullarem se ostendisse, quam secundum eorum Corporum longitudinem corticalis utrinque substantia intercipiebat: neque hominem tamen in cerebri, & nervorum usu quidquam a communi consuetudine alienum passum esse, constabat: id quod ii perpendant velim, quibus certa quædam placent olim proposita illarum striarum officia. Sed his nunc missis, ad Poplitis dissectionem, quam Mediavia noster peregit, transeamus. Sphacelus eo loco, & circa eum locum omnia occupaverat non sic tamen quin ea quæ dicam, agnoscerentur. Cruralis arteria jam inde ubi a latere femoris interiore ad posteriora deflectit, statim dilatari incipiebat. Deinde ad tractum dimidiatæ circiter ulnæ frustra arteriæ truncum quæsisisses; in fura demum rami in quos se dividit, apparebant. Toto autem illo tractu nihil nisi ingens cavum sanguine foedum, erosus videlicet omnibus atque adeo prorsus absumptis nervo, & vena quæ inter imos a tergo prominentes ossis femoris processus arteriæ comites se addunt: vix hujus tunicarum reliquiæ aliquæ supererant, ossibus adhærentes. Ossa autem ipsa quoque erant ex parte erosa, nempe illorum quos modo dixi, processus posterior facies, & summæ fibulæ.

56. Jam vero a vasorum tumore ad ossium tumorem, id est Exostosim veniamus, minime hac quidem Epistola solliciti cum Schelhammero (1), num exostosis, sarcoma, polypus, alia ejusmodi satis recte inter Tumores referantur, neque cum Bidloo (2), num in homine qui *cætero corpore non sit sanus*, ossis tumor vocari non possit exostosis, præsertim quando Goræus (3), in propriis medicarum vocum significationibus proponendis accuratissimus, polypum *esse tumorem*, diserte ait, exostoses autem *esse tumorem etiam Gallico morbo laborantibus frequentes*. Attamen ut nemini repugnare qui exostosis nomine malit quasi quodam genere tumores ossium quoslibet qui præter naturam sint, comprehendere; ita probare non possim qui exostosium enumerantes exempla, inter hæc proferant quæ non constet ad ossium tumores attinere; aut si id constet, exostoses in varias quasi species peculiari addito aut nomine, aut adjuncto non distinguant. Spectare ad ossium tumorem non constat monstrosus brachium in Observatione LXIX. Hildani Cent. IV. descriptum; ut potius inter eos tumores quos supra (4) cum Henselero memoravi, hic ipse referendum crediderit (5). Illam tamen quam apud Hildanum extare diximus, Observationem cum in calce cujusdam suæ

(1) De hum. corp. Tumor. S. 1. n. 3.

(2) Dec. 2. Exercit. Anat. Chir. 9.

(3) Defn. Medic. in *πολύπαις*, & in *ἑξώσωσις*.

(4) n. 53.

(5) Hist. ibid. cit. §. 4.

laudavisset Tulpius (1) in qua ut os humeri pessime se habens proponat, ipsum tamen os mole auctum inventum fuisse, non dicit; Stalpartius (2), de exostosis verba faciens, non modo illud commemorat Hildani exemplum, sed & Tulpium ibi *os humeri quod plurimum increverit*, affirmat, proposuisse: quam rem initio quidem historiae, in Sepulchretum quoque (3), nec sine operarum errore aliquo, relatæ, quasi ex aspectu exteriori judicans Tulpius videtur indicare; verum ubi ad dissectionem ventum est, minime confirmat. Post hæc, utrumque exemplum sine ulla dubitatione inter exostoses ab nonnullis repositum videas non secus ac aliud ex M. Aurelio Severino (4), postquam Meryus (5) ut simile descriptis ab se digitorum manus exostosis laudaverat. Sed M. Aurelius ut non ab similem exterius manum descripserit, & delineaverit; *materiam* tamen, *quæ sub inciso vitio reperta est*, non osseam certe, sed *veluti coctæ carnis bulbi cyclaminis apparuisse*, diserte tradidit, *friabilem insuper, & levissimo quoque contactu cessilem*: ut paulo minus difficile ferendus esset qui manum, si exteriora spectes, haud ita dissimilem, ineunte hoc sæculo a Ruyschio (6) examinatum, ad exostoses referret; nam etsi non possibile fuit perspicere, an tubera in quæ excreverat, ex ossibus originem ducerent, illorum tamen unum *quasi ex innumeris minoribus tumoribus partim cartilagineis, partim osseis compositum* deprehendit.

57. Sed & illos quos veros esse tumores constet ossis alicujus, non satis est uno exostosis vocabulo, nisi generatim, comprehendere, quippe plurimum alioqui inter se discrepantes. Sunt enim in quibus nihil præter ossis intumescientiam, aut excrecentiam, a natura alienum videatur, quales Meryus (7) esse communes exostoses, dixit, qualesque dumtaxat esse hoc dignas nomine, Bidlous (8) censuit, os omnino sanum non modo supra, & infra, tumorem requirens, sed & hunc periostio rite contactum, neque ullum prorsus intus, extrave inflammationis, acrimoniae, putredinis, corruptionis vel minimum ostendentem vestigium: quæ sententia non unum habuit astipulatorem, & in his Discipulum Cl. Kulmi in ea Dissertatione (9) quæ, ipso Præsidente, inscripta *de Exostosis Steatomatode Clavicula* A. 1732. edita est. Alii tamen plures & antea, & postea eos quoque ossium tumores exostosis nomine designarunt quibuscum ossium caries esset conjuncta. Utriusque autem generis iterum partitiones occurrunt. Non cariosi enim ossis tumor aut ex densa solidaque substantia est, qualem maxima ex parte pinxit Bidlous (10), aut ex substantia *in totum* cellulosa, vel spongiosa, ut in parte ossis femoris quæ secundum naturam est perquam dura ad uncia crassitudinem aucta Ruyschius (11) vidit, aut denique, aut delineavit idem (12) in osse tibiae, ex substantia exterius quidem admodum crassa, dura, compacta; interius autem cavernosa. Cariosi autem ossis tumores aut cariem sequuntur cujus externæ injuriæ causa fuerint, ut in maxilla inferiore puellæ quæ ex alto ceciderat, descripta in Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Historia (13), aut internum, ut sæpius, humorum vitium, sive ab lue venerea hoc sit, quemadmodum in tibiae, imo, ut delineatio ostendit, femoris osse adnotavit Stalpartius (14), sive aliunde, ut in toto osse tibiae invenit Bogdanus (15), causam

(1) Obs. Med. l. 4. c. 13.

(2) In Schol. ad Obs. Med. Anat. 94. Cent. 1.

(3) Sect. hac Obs. 15. §. 3.

(4) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 1.

(5) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, Ann. 1720.

(6) Epist. Anat. 14.

(7) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1706.

(8) Exercit. cit. supra ad n. 56.

(9) §. 13. & 24.

(10) Exerc. cit. Tab. 2. Fig. 3.

(11) Thes. Anat. Max. in fine ad litt. H.

(12) Thes. Anat. 10. Tab. 2. Fig. 10.

(13) A. 1727. Obs. Anat. 6.

(14) Cent. Poster. P. 1. Obs. 44. & Tab. 14. Fig. 1. & 2.

(15) Obs. Anat. Chirurg. 12.

referens ad eum morbum quem Arabes *Ventositatem Spinæ* appellarunt, & sane ex eo morbo ossa intumescere, notissimum est, neque in artubus solum, sed & alibi, ut Severinus (1) adnotavit, & singulari exemplo in maxilla inferiore confirmavit nuper Cl. Kaltschmiedius (2). Quam vero differant hi ossei tumores inter se, ubi aut cellularum quas comprehendunt, variam magnitudinem, aut variam, quæ his continetur cellulis, materiam spectemus, indicare possunt cum aliæ Observationes, tum præsertim quæ in laudatæ Academiæ Historia (3), & commentariis (4) leguntur, ut Farcyi in superiore tibiæ parte, ut Meryi in femoris processibus inferioribus, ut ejusdem in manus digitis. Cæterum vel cum exostoses nihil continent quod alienum ab natura ossium sit, ideoque aptum ad cariem, ad dolores, ad ulcera creanda; ipsa tamen extuberantia præsertim quæ magnæ ad articulos sunt, tendines impositos nimis distendendo, partium in quas hi desinunt, motibus vehementer officiunt: itaque in duabus quæ novissime indicatæ sunt, Meryi Observationibus nullo modo poterant illæ moveri: singulare autem est in ea quam Richius (5) Lutetiam misit, sensibilem flexionis motum in crure substituisse, cum pars inferior ossis femoris plurimum esset amplificata. Sed multo mirabilius est quod de Romana Matrona summus Anatomicus litteris mandavit Eustachius (6). Erant illi inferiora femoris capita *in tantum tumorem elata, ut viri vel maximi capitis magnitudinem longe superarent*, quemadmodum hanc tumoris naturam non credentibus cæteris Medicis sectio tandem in mortua demonstravit; Mulier tamen *ad omnes partes facile soluteque movebatur*, quæ res ab Eustachio animadversa, & hoc simul quod ea femoris capita *etsi adeo tumida ac turgida facta essent, nihilominus naturalem figuram retinebant*, ipsum, vivente adhuc muliere, ad verum assequendum perduxerat. Scite igitur Meryus in magna illa exostosi, quam in iisdem capitibus ab ipso descriptam paulo ante commemoravimus, impossibilem cruris flexionem tum a tendinibus vehementer distentis, tum a capitum figura deduxit adeo mutata ut ima horum facies ex convexa facta esset plana, imo etiam excavata.

58. Ex his alia colliges exostosium discrimina in figura, non modo in sede, quam & olim, & nostris temporibus vel in extremis oblongorum ossium animadversam vides, tametsi in eorum trunco quem appellant diaphysim, sæpius (quod negandum non est) dicatur occurrere. Sed & alia præter artuum ossa id vitii invadit: quorum exempla omnia non est instituti nostri commemorare. Ex libris qui nunc erant in manibus, quædam attigimus, unde facile existimes, quot possent ad hanc Sepulchreti Sectionem addi, in qua non recentia modo, sed & vetera desiderantur. Si alia quæris; cum alibi, tum in Gedanensi illa quam supra (7) indicavi, Dissertatione invenies. Cujus Auctor peculiarem insuper exhibet exostosis Claviculæ Observationem, quo in osse an ab aliis antea, tantæ præsertim magnitudinis, conspecta esset, non meminisse, fatetur. Vidi ego quatuor postquam illa Dissertatio exierat, annis exstantem in permagnæ sphaeroidis modum e clavicula pariter sinistra, pariterque olim percussa, adolescentuli, origine Itali, qui Vindobona huc venerat, si forte post multorum tot, & tam varias, omnesque inutiles, medicationes hic posset qui curandum susciperet, invenire. Et mihi quoque, ut aliis, facile is tumor imposuisset ob ea quibus integebatur. Sed ossea subjecta durities, & firmissima cum clavicula continuatio fecerunt, ut ejus Dissertationis veniret in mentem, nec sine ferra tunc adhibita curationem absolvi posse, pronunciarem: quam, ut de periculo nihil dicerem, nec

(1) De recond. Absc. nat. l. 5. c. 16.

(2) Progr. de raro Spinæ Vent. casu.

(3) A. 1737. Obs. Anat. 1.

(4) A. 1706. & 1720.

(5) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1739. Obs. Anat. 4.

(6) De Multitudine, c. 8.

(7) n. 57. vid. ejus c. 2.

ferrent gracilis, & delicati corpusculi infirmæ vires, nec admitteret prava a primordiis usque humorum constitutio: quæ omnia illi præsertim qui ægri matrem ne sine meo potissimum consilio quidquam fieri pateretur, pro sua erga me singulari humanitate monuerat, Pio Nicolao Garellio Equiti, & Cæsareorum Archiattrorum Comiti meritissimo, per litteras confirmavi, indicata simul quam necdum viderat, Gedanensi Dissertatione. Itaque nihil actum est, ipso quoque, ut ad me rescripsit, probante, & tumorem, inter initia sibi ostensum, nondum ulla exterius addita humorum subsistentium congestione, revera omnino osseum, & manifesto ex clavicula ipsa fuisse, affirmante. Qua structura igitur exostosis hæc esset, & quid contineret, non vidi. Vidi in altera quæ ex virili femore prostabat. De qua priusquam scribam, occurrat tacitæ interrogationi cuidam tuæ. Scire enim avebis qui fieri possit, ut rigidissimæ durissimæque ossium laminæ in exostoses adeo se extendant.

59. Igitur primum fac eorum memineris quæ supra (1) ex quodam Valsalvæ Responso prolata sunt, esse aliquas, ut a primo videntur, exostoses, quæ nihil revera sint, nisi ligamenta, & tendines, quorum a subsistente materia crassitudo, & durities auctæ, ossis ad quod attenduntur, tumorem mentiantur. Quales post ictum, luxationem, aliasve ejusmodi extrinsecus illatas injurias aliquando occurrunt, & in Nobilissimo Abbate, Collega nostro, præsertim occurrebant, cui post luxatum ac repositum pedem diu in summo hujus dorso tanta certo loco durities exstitit, ut os aliquod extra suam sedem prominens plerisque videretur, quam tamen cerata gummi ammoniacum habentia, tempus, & ambulatio penitus denique sustulerunt. Nec aliæ fortasse fuerunt exostoses illæ quas ab se ipso secundum infimum utrumque cubitum diu gestatas scribit Severinus (2), perpetuo, dum iis inniteretur, incommodantes, donec post aliquot annos nullo remedio sunt discussæ. Eas in jumentis, ait, a veterinariis *soproffo*, quasi *super ossa factos accessus dici consuevisse*: quem locum ex innominato Auctore post alia nonnulla quæ mox apud Severinum eundem sequuntur, cum describeret Stalpartius (3), mirum est, quam male italicam vocem illam *soproffo* sic intellexerit, ut *ossium exulcerationem* diceret significare. Verum ut a falsis exostosis ad veras, & ab ligamentis, tendinibusque ad propius adhærens ossibus periosteum veniamus; Boerhaavius (4) duplicem exostosis modum proponit, primum ubi solum periosteum obstruitur, deinde intumescens per varios gradus ad ossis duritiem pervenit; alterum, ubi lamellæ ossium a mutuis contactibus recedunt sic, ut viderit ossa cranii quadruplo crassiora quam secundum naturam, fungosa autem tota ut pumicem referrent. Priore igitur illo modo utaris licet ad exostoses illas explicandas quæ in exteriori ossium facie exstantes, ex compacta ossea substantia constant, ut in iis exemplis quæ ex Bidloo, Ruyschioque protulimus (5); multo autem libentius sic explicabis postquam explicationes legeris Cl. Hamelii (6), non solum non discrepantes, sed & propriis experimentis confirmatas, dum in viventibus bestiis excitatas ab se ejusdemmodi exostoses secundum varios indurationis gradus inspiceret, & unde proficiscerentur, attenderet. Quin etsi fatetur, exostoses alterius generis, id est spongiosas, necdum excitare potuisse; modum tamen indicat quo has quoque ex periosteo fieri concipiamus, denique concludens, quidquid vulnerat, irritat, inflamat, aut tumidum facit periosteum, cujusmodi injurias ante exostosium productionem per sæpe constat accidisse, id omne his posse præbere originem: quæ Experientissimi Viri sen-

(1) n. 13.

(2) De recond. Abf. nat. l. 4. c. 9. §. 4.

(3) Schol. ad Obf. cit. supra n. 57.

(4) Prælect. ad Instit. §. 711.

(5) Supra, n. 57.

(6) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1743. Mém. 6. sur les Os, Obf. 31. & seqq.

tentia majus aliquanto apud te pondus habitura est, ubi Commentaria quæ antea scripsit, perlegeris, ossium productionem, & reparationem e periosteo deducen-
tia. Quoniam tamen neque defunt qui adversantia opponant experimenta, &
ipse, ut prudentem decet Observatorem, negat, se contendere, exostoses omnes
a periostei morbo aliquo provenire; si eas excipiendas esse credas in quibus secun-
dum alterum modum a Boerhaavio memoratum, ossis ipsius laminæ a laminis
recesserint; non facile intelliges qua ratione, cum durissimæ sint, & rigidissimæ,
dimoveri potuerint, & extrorsum urgeri, curvari, expandi, crescere; nisi si ite-
rum molles factas censeas, & quasi ad cartilaginis naturam pristinam rediisse.
Cujus mutationis extant sane in Medicorum libris complura exempla, quorum
non pauca indicata videbis ab Eruditissimo Hallero (1); & ne a supra com-
moratis Observationibus longius abeamus; Tulpius quoque (2) ossa vidit *adeo*
tenera, flaccida, ac mollia, ut instar cera scalpello facillime conciderentur, & Richius
(3) emollita invenit, ut illam exostosim pro specie quadam habuerit spinæ ven-
tosæ scorbuticæ. Huc adde quæ haud semel a Cel. Heistero (4) non modo in
pueris, sed & in viris deprehensa sunt tam mollia; ut scalpello facillime scinde-
rentur, cum affecta essent spina ventosa: quamobrem sicut existimat a pravis
humoribus venereis, scorbuticis, variolosis, rachiticis quoque; nam rachiticos
extremorum ossium tumoribus obnoxios esse, constat; per sanguifera erosa vas-
cula in ossium cava, & cellulas effusis, & oleum medullare vitiantibus; ut exis-
timat, inquam, ab istiusmodi humoribus osseas lamellas emolliri; sic emollitas,
ab eorundem congestione, & pressione extrorsum urgeri, & paulatim expandi,
arbitratur. Quam, aut non valde absimilem explicationem quin sequaris in iis
præsertim tumoribus quos lamellæ osseæ molles adhuc comprehendant, vix du-
bito, in illis potius hæsitaturus in quibus cum eæ rigidæ ac duræ undique per-
ciperentur, moles tamen augeri pergeret, imo incrementum annis ultimis nan-
cisceretur maximum, puta quantum digitorum illa apud Meryum (5): & clavi-
culæ in Gedanensi Dissertatione (6); quanquam in his duobus exemplis restat
explicationi locus, in hoc quidem propter cartilagineas partes in ambitu hic
illic osseis interjectas, in primo autem ob eundem ambitum cariosis ulceribus,
pluribus in partibus interruptum. Sed hæc; vel plura enim attigimus
quam opus sit, ut cujus esset generis, & unde facta illa exostosis, intelligas,
quæ a nobis in eo de quo protinus sermo fiet, conspecta est, & per dissectionem
perlustrata.

60. VIRI annos nati ad triginta, de quo nihil aliud constabat, nisi apoplexia
fuisse sublatum, Artubus in Gymnasium illatis cum ibi Anatomen docerem Ja-
nuario mense A. 1732. extuberantia in sinistri femoris osse occurrit, sphæroi-
dis forma, pomi autem mediocris magnitudine. Exstabat hæc aliquo supra infe-
riora ejus ossis capita intervallo, a facie posteriore. Serra os, ipsamque secun-
dum longitudinem dissecta cum inspicerem, eam quidem ex osseis cellulis conf-
tantem vidi, medullari oleo liquido, & flavo scatentibus, ossis autem cavum
quod extuberantiæ illi respondebat, majori copia refertum olei ejusdemmodi.
Cujus utrobique flavedinem, & liquiditatem adnotatione dignam faciebat me-
dulla in ulteriore ossis cavo subrubens, atque concreta; augebatque adnotandi
causam tempestas præfrigida, qua cum cætera conglaciarent, pars illa olei ne
minimum quidem concrevisset.

61. Mutatio ista medullaris olei in exostosi, & ad exostosim secuta hanc sit,

(1) not, b, ad Prælect. Boerh. in Instit.
§. 401.

(2) c. cit. supra ad n. 56.

(3) cit. supra ad n. 57.

(4) Instit. Chir. P. 1. l. 5. c. 9. not. a, ad
n. 5. & Diff. de Oss. Tumor. n. 28. & seqq.

(5) cit. supra, n. 56.

(6) cit. supra, n. 57.

an præcesserit, tibi conjiciendum relinquo. Satis enim superque de offe is tumo-
ribus, quantum ad præsens institutum attinet, scripsisse me, sentio, jamque has
Litteras ultra eum quem initio putaveram, modum longe excrevisse. Nec tamen
attigi tumores cunctos vel ex iis qui in artus inferiores maxime cadunt, quibus
in artubus novissime substiti, cujusmodi inter cæteros Varices sunt, Œdemata,
& pedum Clavi; tametsi viderim, nullos ex his esse in Sepulchreti huc respon-
dente Sectione prætermittos. Sed de Varicibus nihil ferme habebam quod dig-
num esset adnotatione, nisi forte ad Bidloun (1) rejicere te vellem, ut imma-
nem quorundam varicum magnitudinem cognosceres; ad quam jam quidem fac-
tam intelligendam, tunicarum venæ laxitatem, sive atoniam ponere necesse est,
violentiores exercitationes, diuturniores stationes, graviorum onerum gestatio-
nes, & adversas motui sanguinis constrictiones, compressionesve, aliave id ge-
nus consequentem. Ad eam vero quæ fieri incipit, dilatationem assequendam non
attinere valvularum laxitatem, quis concedat? Imo ad pervulgatum valvularum
officium, huc maxime spectans, alterum addendum crediderim eodem pertinens,
nimirum ut vinculorum instar, sive ligamentorum, ab uno ad oppositum ductæ
parietem, venam quo ad ejus facere possunt, firment; ut minus, cum laxatæ
sunt, aut laceratæ, mirandum sit, dilatationem augeri. Œdemata autem ibi sa-
tis proposui, ubi de chronicis viscerum, & de hydropicis affectibus scripsi: ex
quorum antea habitis tractationibus accepta sunt in Sepulchreto exempla fere
omnia quæ hic repeterentur. Nec de Clavis quidquam esset quod adderem, nisi
tu de clavo illo insanabili sententiam nuper quæsisisses meam, cujus clavi tædio
vitam inedia finire voluisse Virum Consularem, eundemque Poetam non igno-
bilem Silium Italicum, a Plinio minori (2) scriptum est. *Causa mortis*, inquit,
ei fuit *valetudo*. *Erat illi natus insanabilis clavus*. Si plura his scripsisset; qualis ille
clavus, aut ubi fuerit, de me non quæreret, ut opinor. Vis, divinam igitur.
Neque enim cum Celsum (3), Aetiumque (4) perlegeris, ignoras, non modo in
pedibus, sed etiam in oculis, nedum alibi, clavos nasci posse, & eorum qui in
oculis nascuntur, alium esse qui ab Aetio, ac qui a Celso clavi nomine designa-
tur; ille enim Uveam tunicam extra oculum non parva ex parte prolapsam, &
jam duram factam, non secus ac Paulus (5), & Actuarius (6), intelligit; Cel-
sus autem callosa in albo oculi tubercula: qui & clavos alibi extantes, non so-
lum ex contusione, sed ex aliis etiam interdum causis oriri, scribit. Hos tamen
omnes sive in pedibus, sive in oculis, sive alibi natos, a figuræ similitudine cla-
vos esse dictos, cum scias; præclare vides, uno hoc nomine quam variæ & na-
tura, & sede, & causis res comprehendantur, nec solum pro his varietatibus,
sed & pro asperiore curandi ratione (7) quam facile insanabiles, & tædii, atque
adeo dolorum pleni esse possint clavi aliqui, ne dicam omnes, in homine præ-
sertim qui *annum quintum & septuagesimum excesserit*, & *delicato sit corpore*, qua-
lem Silium fuisse, idem Auctor docuit Plinius (8). Quæ omnia etsi ita sint, ta-
men in tanta rem, ut quisque velit, accipiendi facultate, & quod consequitur,
veri assequendi difficultate, nemini quidem, aliter existimanti, firmiter adver-
sari me posse, credam; sed non propterea fortasse fiet quin ad veri similitudinem
propius accedere tibi videar, si dixerò, non alium hic a Plinio clavum designa-
tum esse, quam pedum. Qui enim oriuntur in oculis, rariores, sunt; cæteros

(1) Dec. 1. Exercit. Anat. Chir. 6.

(2) L. 3. Epist. 7.

(3) De Medic. l. 5. c. 28. S. 14. & l. 7. c. 7. S. 12.

(4) Medic. Tetrabibl. 2. S. 3. c. 34.

(5) De Re Med. l. 3. c. 22. ubi de prolaps. ocul.

(6) Medic. l. 2. c. 7.

(7) Vid. exempla plura apud mox citan-
dum Lochnerum, & in Epistola indicanda.

(8) Epist. cit.

autem nonnunquam quidem etiam alibi, sed in pedibus tamen maxime nasci, & Celsus (1), Græcique illi (2), & res ipsa adeo confirmant, ut qui, nulla addita sedis mentione, clavum dicit, is, præsertim si Medicus non sit, pedis clavum potius quam alterius partis, significare videatur: quanquam ne Medicus quidem eam facile mentionem, aliudve adjunctum omittet, si clavi nomine designare aliud velit quod minus frequenter soleat eo vocabulo indicari, cujusmodi sunt oculorum clavi, aut furunculorum quoddam genus, quod nonnullos clavum, aut spinam appellare consuevisse, leges apud Ingrassiam (3), aut pedum ipsorum quidam clavi sic accepti, ut ab Auctore Medicarum, quæ Galeno adscriptæ sunt, Finitionum (4); in iis enim hæc legitur, *Clavus est ulcus in pedis planta orbiculatum, quod callum contraxit*. Cujus definitionis si Medico erudito Lochnero (5) venisset in mentem, cum speciem malignioris cujusdam clavi in pedis eadem parte sæpe ab se non sine consecuta morte conspectam describeret; illius mentionem, ut opinor, libentius fecisset, quam morbi, a Priscis *gemursa* appellati, ut pote qui, si vel clavi aliqua species fuit, non tamen in planta, sed quod ait Festus (6), *sub minimo pedis digito*, imo *inter digitos pedum nascebatur* ut scripserat major Plinius, pariter ab Lochnero laudatus, libro quidem 26. sed capite 1. de *gemursa* loquens, ut de morbo *celeriter in Italia restincto* jam olim, ut etiam nomen esset *obliteratum*. Quæ omnia exempli causa commemorare volui; non quod minoris Plinii ævo tot clavi significationes fuisse apud Medicos, non modo apud cæteros, credam; ut certe erat apud omnes illa qua propterea ipsum quoque usum esse, conjicio. Ex quo, & ex verbo etiam quo rem enunciavit, *natus*, haud ita omnium, ut hujuscemodi morborum, proprio, illud simul intelliges, cur in sententiam non iverim, ut alias facere solitus sum, Medici alterius Doctissimi, qui singulari Epistola, annis superioribus de Silii Clavo edita, fuisse hunc, censet, capitis dolorem illum, quem Clavi nomine tamen vocatum ante Valescum de Taranta, id est ante seculum XIV. se invenire non potuisse pro sua laudabili ingenuitate fatetur. Vale.

(1) Sect. 14. cit.

(2) Aet. Tetrabibl. 4. Serm. 2. c. 82. & Paul. 1. 3. cit. c. 80.

(3) De Tumor. p. n. ubi de Furuncul.

(4) Jam propius finem.

(5) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 192.

(6) De Verbor. Signific. l. 7.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LI.

De Vulneribus, & Ictibus Capitis verba fiunt.

TOT sunt quæ ad Vulnera, & Ictus attinent in Valsalvæ schedis Observationes, ut si unis Litteris complecti velim universas; librum videar ad te mittere, non epistolam. Itaque dividere coactus secundum varias illorum sedes, eas quæ ad Caput spectant, nunc mitto, cæteras deinceps missurus. Ab iis autem incipiens in quibus cranium nihil, aut levius fuerat læsum, ad eas progrediar in quibus plane fissum, aut perfractum inventum est.

2. ADOLESCENS annorum sexdecim conjecto lapide percutitur in sinistra sin-
cipitis parte prope futuram Lambdoidem, intervallo duorum circiter digitorum
a Sagittali. Nullum consecutum est symptoma notatu dignum, nisi quod vul-
neris labra tumuere, idque aliquot tantum dies ante undecimum. Quo die se
prodidit febris cum frigore, & vomitu, at sine ulla capitis molestia. Subsecuti
sunt motus convulsivi, aphonia, surditas, cæcitas, & decimo quarto die ineun-
te, mors. CRANIUM erat illæsum; & tamen subjecta vulneri Dura meninx tan-
to ferme spatio, quanto fuerat vulnus, inventa est crassior, laxior, superficie
inæquali, colore ad subflavum vergente: & inter ipsam, & Piam pus concoctum
stagnans inter processum Falcatum & huic vicinam partem cerebri superiorem
ad anteriora usque. Cæterum in toto ipso cerebro nulla quæ sub sensum cade-
ret, deprehensa est læsio.

3. VIR ad sexagesimum accedens annum, baculi ictum excipit paulo supra
extremam frontis, & sinistri temporis partem, nullo tunc, aut proximis diebus
apparente symptomate; ut ipse per se quotidie ad Bononiense S. Mariæ de Vita
Nosocomium veniret, ubi vulneri, cutaneo prorsus, & nullius momenti credi-
to, consueta remedia adhiberentur. Quin etiam per eosdem quatuor, aut quin-
que dies in foro perstitit castaneas vendens, ut solebat, præfrigida tempestate.
Sexto autem circiter die deterius fit vulnus, febrisque cum frigore, & rigore
invadit: quæ ad eundem modum quotidie recurrens, nullo alio accedente symp-
tomate, quam levi fauciatae partis gangræna, sensim hominem confecit. CADA-
VER contractum erat a frigida, ut videbatur, aeris constitutione. E vulnere fa-
niei nonnihil inter extremum marginem Temporalis mulculi, & os descenderat.
Gangræna autem erosione sua vulnus ad amplitudinem monetæ quæ *scutum Ro-*
manum dicitur, dilataverat: ibique os nudum in conspectum veniebat. Exsecto
cranio, ne diligentiori quidem instituta perquisitione ullum potuit læsionis in-
diciu in eo osse animadverti. Meninges tamen eo toto spatio quo os ipsum de-
tectum fuerat, & saniosæ, & aliquanto crassiores inventæ sunt. Subjectum his ce-
rebrum levem quidem, sed tamen evidentem læsionem contraxerat. Nam ex-
terius ad parvi ciceris magnitudinem corrupta erat ejus substantia, & in medio
pertusa foramine perquam exili videbatur. Hoc cum ea corruptione non ultra exi-
guam altitudinem descendebat.

4. Priusquam alias huc attexam ejusdemmodi historias, nonnulla facile ex me
quæres; illud primum, quomodo illæso osse, læsæ tamen subjectæ meningis, &
purulentæ, ac saniosæ fuerint; quin cerebrum quoque ipsum in Viro non sine
aliqua noxa repertum sit? Berengarius quidem, sicut habes vel in II. ista Sepul-
chreti Sectione (1), fieri posse, suspicabatur, ut fanies per cranii poros ex vul-

(1) L. 4. in Schol. ad Obs. 1.

nere externo transfiret, præsertim si ex vulnere liberum exitum non haberet: quod nonnunquam certis quibusdam locis accidere posse non est negandum, ut puta qua vascula sanguifera trajiciuntur, aut qua futuræ laxiores sunt. Plerumque tamen satius est cum ipso credere quod Celsi (1) verbis eloquar, *osse toto integro manente, intus ex ictu venam aliquam in cerebri membrana ruptam aliquid sanguinis mittere*: rumpi autem illam ex violenta cranii concussione. Ad eundemque modum plures explicabis, allatarum similes, Observationes, ut Maucharti (2) in primis illam in qua ad decimum usque diem signum malum apparuit nullum, & tamen sub cranio undique illæso quantum noxarum lateret, dissecit ante decimum quartum repente mortui monstravit. Quo autem modo fieri possit, ut in calvariae concussione vasa intra illius cavum rumpantur, a Petro Simone Rouhaultio (3) fuse indicatum est. Quod si concussio vix ulla fuerit, & intra minime vitiatum cranium interiora læsa reperiantur; videsis qua ratione conjiceret Bohnius (4) id accidere potuisse in sua, & aliorum Observationibus; cujus ex scriptis (5) non paucas excerptes quas huic Sepulchreti Sectioni adjungas. Verum ut ad eas quas ex Valsalva proposuimus, redeamus; quæres deinde, cur sanguis intra calvariam effusus, non continuo, sed tot denique post diebus inceperit suæ effusionis signa dare? Nimirum quia tenui ex vasculo tenuissimæ guttulæ sensim lenteque destillantes, non nisi aliquot interjectis diebus, ad eam copiam quæ manifesto læderet, simulque ad eam corruptionem pervenire potuerint quæ meninges, cerebrumque vitiaret. Utrumque autem citius factum est in eo qui præfrigido aeri se jugiter objiciens, causam præbuit, ut contractis exterioribus vasis, plus sanguinis, ejusque ob cohibitam insensibilem perspirationem minus salubris, ferretur per interiora. Contraria quoque externa causa eosdem potest effectus producere, sanguinem concitando, & fervefaciendo, ut in filio Theodori ex levi ad speciem vulnere capitis mortuo, sicuti, nec sine ratione Vallesius (6) conjicit, cum postquam *nona die fuerat in sole versatus, prima accesserit febris decima die*. Quod si quæras, cur de duobus quorum historias scripsimus; is quem citius febrisprehendit, nullo præter hanc malo; is vero quem tardius, tot aliis gravissimis accedentibus confectus sit; multiplex discriminis hujus causa potest afferri: primum mora ipsa, qua & copia, & pravitas, in pure, quamvis concocto, latens, facile aucta est effusæ materiæ: deinde alia in alio corpore, aliaque ætate humorum, & partium dispositio: denique alia a coniecto lapide, alia a baculo illata violentia. Sic libro Epidemiorum V. (7) *qui lapide in caput percussus fuerat a Macedone*, vides, ut *voce destitutus esset, ut nihil omnino audiret, ut moveretur*, id est *convulsive*, quemadmodum recte interpretatur idem Vallesius (8), quæ ferme ea sunt quæ noster passus est Adolescens; sed tardius, videlicet undecima die, non, ut ille, tertia; neque enim ut ille, ab ictu cecidit, neque calvariam habuit fissam, idque *supra tempus dexterum*, quemadmodum eadem, paulo fusius repetita libro VII. (9) docet historia, minime animadvertente Vallesio, qui tot alias animadverterat, & quærente propterea, *qua parte capitis percussus ille fuerit*. Qua ex historia variam & vim percutientis corporis, & sedem præterea percussæ capitis in hujus vulnerum discriminibus attendendam esse, intelligis. Sed jam alias subjiciamus.

5. JUVENI annorum circiter viginti trium duo vulnera cæsim infliguntur, al-

(1) De Medic. l. 8. c. 4.

(2) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 40.

(3) Traité des Playes de tête, chap. 4. & 10.

(4) Dissert. de Trepanat. difficult.

(5) Etiam de Renunc. Vulner.

(6) Comm. in l. 7. Epid. ad 29. & in l. 5. ad 97.

(7) n. 24. apud Marinell.

(8) Comm. ad eam historiam, quæ ipsi est n. 56.

(9) n. 18.

terum in sinistra parte frontis, alterum quasi e directo in occipite. Inanis est ad vomitum irritatio. Moritur circa diem vigesimum quintum. CAPUT secundo, nihil intus, extrave repertum est adnotatu dignum quod ad vulnus occipitis attingeret. Vulnus autem frontis primum exterius sanie circa se inter cutem, & cranium ostendit, quæ ibi pericranium, & cutis ipsius interiorē faciem herpetis instar exedentis eroderat, & anteriorem, eandemque superiorem muscoli Temporalis partem nonnihil separaverat. Intus vero, quanquam os frontis nihilo magis quam occipitis, læsionem ostenderat; tamen inter illud os, & Crassam meningem sanies erat ad drachmas duas, quæ eam meningem eroderat. Quin etiam a dextris sub cranii superiore parte in vasorum sanguiferorum meningis ejusdem interstitiis materia inventa est saniei similis; sed densior. Cætera intra cranium secundum naturam se habebant.

6. SENEX annos natus ad sexaginta, epilepsiæ valde obnoxius, dum ea correptus in terram cadit, simul thoracis sinistram partem, simul capitis idem latus supra Temporalem musculum offendit. Thoracis ea pars multum dolet: difficilis est respiratio, & principio sanguis vomendi conatu per os ejicitur. Caput imbecille est, obtusum, grave; ut interrogatus, vix respondeat. MORTUI Thorace aperto, sinistra cavea sana; in dextera autem serum ad libram circiter invenitur, & pulmo superius ad pleuram adhærens, totusque, ut in peripneumonia solet, induratus. Cordis ventriculi concreciones polyposas continebant, & dexter quidem majorem. In Capite sinister musculus Temporalis contusus aliquantum: cranium autem recluso, inter sinistrum os Petrosū, & Duram meningem concreti sanguinis portio invenitur, arcte adeo eidem meningi adhærens, ut non nisi vi separari possit. Cæterum Pia ad vasorum latera *gelatinosam* feri concrecionem; ventriculi paululum serosi humoris ostenderunt: reliquum cerebrum sanum fuit.

7. VIR quadraginta annos natus ex alto cedens, oculum sinistrum contudit: cuti autem supra supercilium ab acuto forsan lapide laceratur. Principio febre corripitur: quæ nonnihil postea remissa est. At circa duodecimum diem, post admissum errorem in exacta vivendi norma, vehementior febris supervenit: cui circa decimum quartum convulsio accedit totius sinistrae faciei partis cum sævo in ipso oculi bulbo dolore. Mors tandem circa vigesimum secuta est.

CAPITE perlustrato, conspecta hæc sunt. Laceratæ supra supercilium cuti is suberat nervus qui ex orbita erumpens, sursum per frontem reflectitur, ut aut contusus, aut alia ratione facile violatus convulsionem ciere potuerit. Oculi autem bulbus extima parte putrescens, levem erosionem attulerat ossi quod orbitæ, & cerebro interjicitur, sic tamen, ut hoc eo quidem loco sanum esset. Nam sinistram versus occipitis partem modica cerebri portio a nativo colore ad subfuscum vergebat. Dura autem meninx ei portioni respondens, exterius sanie madebat leviter.

8. Quanquam in casu ab alto præter eam quæ manifesto contusa est, partem non raro accidit, ut alia quoque minus evidenter contundatur, eoque minus mirandum est, imo osse frontis alliso, noxam, & sanie intus ad occiput repertas esse; tamen in Juvene quoque (1) a sinistris vulnerato, cum saniei similis materia a dextris inventa sit, & in Sene (2) non ea pars thoracis quæ humo afflicta fuerat, sed opposita internum vitium ostenderit; inferius (3) de his aliquid adjiciemus: ut de convulsionibus pariter, nervi læsiones qui sub supercilio reflectitur, consequentibus. Nec tamen ei nervo dumtaxat, sed & saniei qua meninx Crassior madebat, & convulsiones, & mortem hujus Viri tribuimus: ut Senis morbum, & interitum partem peripneumonice pulmonis constitutioni, partim sanguini inter cranii basim, illamque meningem concreto, ad eandemque non

(1) n. 5.

(2) n. 6.

(3) n. 16. & 41.

minus adhærenti, quam in viro adhærebat, qui ex casu ab alto intra quatri-duum interfectus proponitur in Commentariis Petropolitanæ Imper. Scientiar. Academiæ (1). Cæterum quæ intra cranium noxæ, ipso illæso, in his tribus Observationibus deprehensæ sunt, ad eundem modum explicari posse, intelligis, ad quem duæ quas ante ipsas legisti, explicatæ sunt (2). Neque aliter explanandas quinque censebis, quas continuo subjiciam, cranium quidem exterius læso, sed intus omnino integro.

9. SENEX annorum circiter septuaginta ex alto in terram cadens, posteriorem dexteram sincipitis partem allidit. A casu semistupidus jacet: & quamvis paulo post stupore discusso, suis se pedibus in Nosocomium conferat, negat tamen, se quidquam de casu scire, ullamve ejus rei memoriam habere. Nulla vulnus primis diebus symptomata comitabantur. Sed vix septimo die superato, gangræna vulnus corripitur: gangrænae autem febris adjungitur. Attamen illa paucorum dierum spatio sublata, hæc quoque tollitur. Post hæc æger de gravante posteriora capitis dolore queritur, nec tamen vehementi. At circa diem decimum septimum triduo quasdam per artus tensiones sentit. Circa vigesimum autem febre corripitur cum rigore, & vomitu. Quæ sine vomitu deinceps modo bis, modo ter quotidie revertens, omnibus sensim deficientibus actionibus, ægrum confecit circa trigesimum diem. SINCIPITIS os dexterum prope Sagittalem, & Lambdoidem futuram, anteriorem laminam comminutam habebat; intus vero erat omnino integrum. Inter utramque meningem, & in cerebri ventriculis serum inerat; ut universum uncias ferme quatuor æquare posset. Cerebrum molle erat, & flaccidum: & laxiori spatio intra cranium claudebatur.

10. Quatuor in hunc ægrum convenire videbantur eorum quæ cum sunt, magna cerebri credi potest fuisse concussio: casus ab alto, stupor casum continuo sequens cum ipsius casus oblivione, non perfractum cranium, & majus inter hoc, cerebrumque intervallum. Ludovicus Duretus (3) ad illum Coacarum locum: *Quibus concussum est cerebrum, doluitque percussis, aut lapsis; continuo voce capti non vident, nec audiunt, ac fere moriuntur*, satis indicat, quanto opportunius concussioni sit cerebrum, si forte priscam amiserit ubertatem quæ totam calvariam occupabat. Hanc autem ubertatem Fallopius (4) ut non secus ac Fernelius (5) in pleniluniis, quando luna lucet tota nocte, agnoscebat, sic quando non est plenilunium, calvariam non prorsus repleti a cerebro, sed adesse spatium aliquod, & vasa, quæ colligant, esse aliquantulum distracta, affirmabat esse verissimum, idque se in dissectionibus observavisse. Quod an alii postea Anatomici, non verbis tantum, ut Piccolhominus, a me tibi alias (6), cum in hunc eundem incidissem sermonem, nominatus; sed accuratis observationibus confirmarint, non memini; tametsi ea confirmatio valde congruere cum sententia illorum potuisset qui pro variis lunæ phasibus variam morborum vim, capitis præsertim, variumque ex hujus vulneribus periculum esse, non dubitabant. Memini tamen, cum apud quosdam, & nominatim apud Joannem Salzmannum (7) in quibusdam subjectis inter anteriores cerebri lobos, & cranium *interstitium ad pollicis crassitiem excedens* (an *accedens*) quandoque conspici, legisse; tum mihi quoque non æque saltem in omnibus repletum cerebro cranium esse visum, ut in Adversariis (8) indicavi: quanquam varietas hæc an variis lunæ phasibus responderet, neque illi ajunt, neque ego, ut verum fatear, unquam attendi. Non me quidem fugit, ut olim Glissonius (9) scripsit, *in vivis animalibus esse tantum potentia, non actu inter ven-*

(1) Tom. 7.

(2) n. 4.

(3) Interpret. l. 3. tr. 2. c. 2.

(4) Tract. de Vulner. c. 12.

(5) Pathol. l. 7. c. 8.

(6) Epist. 4. n. 32.

(7) Dissert. de mira cranii

Fract. §. 17.

(8) VI. Animad. 84.

(9) Tract. de Partib.

Continent. c. 16. n. 21.

tris viscera cavitates & vi æquabilis compressionis musculorum abdominis omnes illius partes contiguas esse; ita hodie inter quascunque viventis corporis partes nullum usquam a Præstantissimis non paucis Viris intervallum agnosci. Attamen cum immutabile cranium sit; cerebrum autem magis, minusve possit turgere sive ab lunæ phasibus, ut ab Doctissimo Meadio (1) traditum est, sive a quacunque causa quæ sanguinem augeat, aut expandat; non satis video, cur illud minus, magisve a calvaria distare interdum posse vel in viventibus, pernegemus. Accedit huc substantiæ ipsius cerebri contractio ac densitas, quæ undecunque adveniat (nam vel ab senectute ipsa fieri, censebant Veteres; & in his Liebautius (2)) molem imminuat cerebri, & quod consequitur, a calvariæ fornice retrahat, necesse est. Littrius (3) certe & qualem dicimus substantiam cerebri, & a cranium non modice distantem offendit in robusto juvene qui vehementissimo cursu caput quanta maxima vi potuit, ad parietem allidens, se puncto temporis interfecerat. Quamvis autem eam cerebri constitutionem ipse pro concussionis effectu habeat; erunt fortasse qui cum Dureto pro causa habere malint concussionis vehementioris, multo autem plures calvariæ minime fractam, ejusque ad corpus durum, & immobile allisionem. Nosti enim quantum utrique huic causæ concussionis cerebri a Chirurgis recentioribus tribuatur, secundæ quidem propterea quod *cerebrum agitated versus corpus durum: & retro pulsum per illud, subit uno momento duos motus contrarios*; primæ vero, quia *si cranium non frangitur, totus impetus percussione dirigatur ad cerebrum*, quippe nulla ex parte interceptus a magna fractura, aut ab *osse in plura frustra diffracto*. Cur igitur, inquis, cum in Sene quem modo ex Valsalva descripsisti, neque causæ deessent hæ duæ; caput enim ad solum alliserat, craniumque non habebat perfractum, & tot alia esse viderentur, ex quibus magna conjici posset cerebri concussio; ille tamen non ante trigesimum diem est mortuus, nec gravia adeo passus est mala, neque intra cranium quidquam sanguinis, aut puris ostendit? Credo, quia ex alto quidem, sed fortasse neque ex altissimo loco, neque in saxa cecidit, & pars impetus percussione ad lamina, quæ comminuta est, cranii exteriori intercepta fuit. Stupor autem levis, brevisque, & oblivio quæ tum acciderunt, cum sine cæteris malis acciderint quæ ab Hippocrate sunt enumerata, minorem concussionis violentiam significarunt. Noster enim Petrus de Marchettis, ut in Sepulchreto quoque istic (4) habes, *aliquot ex prolapsu, aut ictu laeso capite, apparente solo hoc symptomate* (mentis videlicet alienatione cum privatione sensus, & motus, quæ fame graviora sunt quam quæ nostri Senis casum continuo exceperunt) vidit *sequenti die omnino liberatos*. Cum propter hæc igitur fuerit concussio levior, eoque levior, si forte jam tum cerebrum molle erat, & flaccidum, aut ad hanc constitutionem accedens, non mirandum est, quod crassiuscula vasa sanguifera perrupta non sint, sed ea dumtaxat tenuissima unde lentissimo defluxu quatuor illæ feri uncix destillarint, quæ sensim læsis actionibus hominem denique peremere. Quod si forte humorem illum ex ruptis tenuissimis, non sanguinis, sed lymphæ vasculis, sensim provenisse, malueris, arbitratus, sic facilius intelligi tum horum disruptionem, tum longam effusi illius sine evidenti corruptione moram; habebis, quibus auctoribus id sentias, & in iis Rouhaultium (5), & ante hunc Bohnium, qui dissectiones, etiam suas, unde hoc conjiceretur (6), produxit, & quod in medio primum reliquerat, in altero Scripto (7) se lym-

(1) De imper. Sol. ac Lun.

(4) Schol. ad Obf. 12.

(2) Schol. ad Holler. Comm. in Hippocr. Aph. 58. S. 7.

(5) Tr. cit. supra ad n. 4. c. 11.

(3) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1705. Obf. Anat. 12.

(6) De Renunc. Vuln. Sect. 2. c. 1.

(7) De Trepan. diffc.

phæductus circa anfractus imprimis cerebri in quodam puero turgidissimos vidisse, confirmavit. Cæterum in cerebri concussione, vasorum aliquod rumpi, ex creberrimis quidem Observationibus apparet, quibus accensere potes editam a Christiano Vaterno (1); tamen in lethali concussione id esse perpetuum, quasi effusi humores semper, cerebri autem concussio nunquam per se interimeret, ab iis tradi posse non videtur, quibus laudata Littrii historia, itemque altera Cl. Hævelii (2) cognita sit. In neutra enim a gravissima capitis allisione quidquam effusi inventum est. Nec si quis dicat, ideo effusionem non esse factam, quod protinus a concussione simul cum vita humorum motus desierit; quidquam proficiet. Nam præterquam quod ex secunda historia liquet, hominem duodecim circiter horas ab allisione vixisse; certe neutrum effusio, quæ nulla erat, occidit. Sola igitur per se cerebri concussio id fecit. Quamobrem vel quando effusio conjuncta sit; dubitare sæpe licet, hujus, an illius vis major fuerit ad necandum. Quo autem modo vehementius percussi cranii particulæ concutiantur, concussæque vel majorem quam sua est, concussione cerebro afferant, hujus autem concussio propriam, non magis invisibilem, quam teneram, intimam structuram, hujus fibras contendendo laxando, contorquendo, comprimendo, complicando, lacerando, aut quavis alia ratione vitiando, inutilem necessariis muneribus reddat, conjecturas legere Bohnii (3) poteris. Quibus perlectis, supervacuum fortasse credes inquirere, an vitium aliquod ejusdemmodi in nervorum quoque trunculos, ubi ex Oblongata jam egrediuntur, medulla, a magna cerebri concussione inducatur, & num, si inductum sit, ipsum per se solum gravissima illa omnia afferre possit mala quæ tum sequuntur. Jam vero, his disquisitionibus sepositis, ad graviores quam in descripto Sene, vulnerum capitis effectus, sive consecuta in vivis, sive in mortuis reperta spectemus, proponendos pergamus.

11. MULIER quadraginta amplius annos nata, e scala alta cadens, sinistram sincipitis partem lædit paulo supra os temporis. A casu quasi exanimis jacet: tamen paulo est sana, ut antea, esse videtur, neque læsio nisi cutis, apparet. Quæ tametsi circa decimum quartum diem gangræna, febris comitante, prehenditur; intra dies tamen paucos illa primum, mox hæc abigitur. Verum ante trigesimum diem iterum febris ingruit, cum frigore: eique circa trigesimum quartum apoplecticus affectus accedit cum aponia, & motus privatione in tota dextera parte corporis, sensu superstite. Attamen quæ dicebantur, se intelligere, nutibus significabat: partem autem illam quædam quasi convulsiones epilepticæ, interdum toto corpore excitatæ, non minus quam sinistram, movebant. Tandem circa quadragesimum diem est mortua.

CRANII exterior lamina qua parte caput læsum fuerat, in semicirculi formam aperta erat; sed ossis interiora erant integra. Piæ tamen meningis pars illa quæ ei loco subiciebatur, saniosa erat, & cerebrum ad eundem locum subfusco pallido colore infectum. Ventriculi autem ejus sani, ut & tota pars dextera.

12. Virgo annorum viginti quinque, in terram cadens, peracuto lapide in sinistra frontis parte fauciata est. In Nosocomium excepta, assidua febris torquebatur, quæ in dies augefcebat. Vulnus corripit gangræna cœpit: quæ tempestate illa (mensis erat Junius A. 1689.) vulneribus omnibus superveniebat. Aliquo post tempore quasi fatua ægra facta, vix audiebat, non loquebatur, in adstantes oculos defigebat. Accessit denique totius corporis tremor: quo durante mortua est initio diei duodetrigesimi.

Os vulneris subjectum parva exterius fovea, & quasi foramine excavatum erat, circum quod tres conspiciebantur rimæ. Sed neque hæ, neque foramen

(1) Eph. N.C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 165.

14. in fin.

(2) Commenc. Litter. Ann. 1741. Hebd.

(3) c. 1. cit.

ad interiora perveniebant. Meninges tamen qua parte vulnere respondebant, erosæ erant ambæ, & hinc serosa colluvies prodibat, quæ per universam cerebri substantiam diffusa, gravi ipsam odore, & nigricante colore infecerat.

13. Si forte eadem fuisset tempestas qua, ut hujus Virginis, sic & Mulieris, & Senis de quibus novissime, & Viri de quo initio ferme (1) dictum est, capitis vulnere gangræna accessit; locus huc forsan attineret ex libro IV. Epidemiorum (2): *In Aeno quicunque capite vulnerati, horridi erant, maligni, & suppurati*, omnino autem ea quam istic in Sepulchreto (3) habes, Pigræi Observatio annum quendam memorantis *in quo capitis omnibus vulneribus prope superveniebat gangræna*. Quædam certe pravæ aut alimentorum præcedentes, aut aeris præfentes, quantumvis interdum sensibus occultæ, constitutiones vitium communiter, aut morbum alium addunt morbis in eo tempore contingentibus, ut sæpe a medicis adnotatum est, vulneribus præsertim fere cunctis gangrænam, velut annis superioribus Lutetiæ Parisiorum (4), itemque in ea ipsa de qua sermo est, Urbe Bononiensi (5).

14. ADOLESCENS annum agens duodevigesimalum, gracilis, & subnigri coloris, jacto lapide percussus ad alterum os sincipitis qua ex ipso Temporalis oritur musculus, biduum transegit sine ullo, si febrem excipias; quod adnotatione dignum esset, symptomate. Postea autem in S. Mariæ de Vita Nosocomio decumbenti vulnus die sexto factum est lividum; quod ex eo prodibat, vehementer foetidum; & febris acuta. His prope octavum soporosa accessit affectio; ut interrogatus memini responderet. Interdum suspiriosas emittebat voces. Facies tota facta erat tumida, & flava. Cum his omnibus ad undecimum parvenit diem, quo cum ingenti superexpiratione interiit. CADAVER universum ictერივი videbatur. Ex vulnere purulenta materia plures sibi fecerat vias inter cranium, & cutem: quam etiam eroserat. Os autem a lapidis ictu aliquid asperitatis superficie tenuis contraxerat: nullamque ab interiore facie læsionem, quæ sub sensum caderet, ostendit. Attamen inter os, & Duram meningem in hujus vasorum interstitiis materia cinerea animadversa est, non multum puri densato absimilis, ea dumtaxat parte quæ ictui subjecta fuerat: eademque dumtaxat parte cerebrum quoque ad duorum digitorum transversorum profunditatem livorem contraxerat. Reliqua intra cranium omnia sana erant. Sana quoque in Thorace omnia. Sanguis autem erat maxime fluidus, si in dextero cordis ventriculo excipias polyposæ concretionis inchoamentum.

15. ADOLESCENS alter eadem ætate, sanguineo temperamento, habitu autem subpingui præditus, Kalendis Novembr. A. 1688. in superiore frontis parte ad lævam fauciatus, continuo cadit cum aliqua capitis perturbatione. Inde ad S. Mariæ de Morte Nosocomium adductus, felicem curationis exitum sperare posse videbatur, cum sine febre naturalia munia satis obiret. Ecce autem die undecimo febris ingruit: quæ postridie gravior facta, secundæ iterum venæ causam præbuit. Vulnus pro concocto pure, serosum & sanguinolentum emittebat humorem: pars frontis vulnere subjecta intumescebat: dolores autem capitis, artuum, & dorsi accedebant, qui sub decimi quinti diei finem in spasmodicas affectiones degenerarunt. Eodemque tempore, cum illo ineunte die delirare cœpisset adeo, ut vinculis coerceri debuerit, vivendi finem fecit. Integumentis communibus circa vulnus dissectis, multa huic circumjecta saniosa materia inventa est, quæ ubi frons intumuerat, ad oculum usque extendebatur. Os autem a fauciante ferro

(1) n. 3.

(2) n. 26. apud Marinell.

(3) In Schol. ad §. 6. Obs. 6.

(4) Malovin. Mém. de l'Académie Royale

des Sciences, Ann. 1741. & 1748.

(5) Vid. Commenc. Litter. Ann. 1738.

Hebd. 42. n. 1. sed & aliis postea annis idem accidit ibidem.

superficie tenus dumtaxat læsum fuerat. Hæc exterius. Intra cranium autem inter Craſſam, Tenuemque meningem, qua parte hæc vulnere respondebant, fanioſæ materiæ copia reperta eſt; quamvis nullam in iis membranis, nullam in toto cerebro læſionem animadvertere licuerit, niſi quod ſanguifera vaſa quæ ſub pure latebant, a nigerrimo coagulato ſanguine quaſi varicum inſtar turgebant. Thoracis viſcera, quæ aliquando in ejuſmodi morbis affici ſolent, illæſa erant: polypoſa tantum concretio in dextero cordis thalamo conſpecta eſt.

16. Ex his quæ ſub finem huius hiftoriæ ſcripta ſunt, intelligis quare in extrema ſuperiore hiftoria adnotatum ſit, ſana in thorace fuiſſe omnia. Quas autem interdum Valfalva noxas in thorace eorum vidiffet qui capite vulnerati deceſſerant, proximæ quatuor oſtendent Obſervationes. Earum prima confirmare ſimul poterit quædam ex iis quæ alias (1) ſcripſi de nervi ſub ſupercilio reflexi læſionibus. Nam pro harum diverſa vi, & conditione leves interdum, & in oculo ſubſiſtentes, graviffime autem aliquando, & latius diffuſæ convulſiones oriuntur. Ad leves illas ex parte aliqua fortaffe attinet is quem alias memoravi, Coacarum locus (2), *viſus obſcuratur in vulneribus incuſſis in ſupercilium*, & paulo altius; ad graviffimas autem, ut puto, Lanciſii verba, alias (3) producta, *vulnera iis locis periculoſiora ſolere accidere*, eodemque ex parte ſaltem attinuiſſe, crediderim, ut convulſionem faciei in Viro cujus vulnus ad ſupercilium ſupra (4) deſcriptum eſt, ita & multo latius diffuſas, vehementiſſimasque convulſiones quæ vulnus eidem inflictum loco in eo de quo protinus dicam, ſunt conſecutæ.

17. JUVENIS annorum viginti ſex, lapide ab inimico conjeſto, ſauciatur ad dexteram ſupercilii ſiniſtri partem. Illico quidem cadit; ſed continuo furgit, & vegetus hoſtem inſequitur. Poſtmodum eodem animi vigore ad S. Mariæ de Vita Noſocomium ſe confert. Ubi, poſtquam debita applicita remedia fuerant, neceſſe fuit quaſi cogere ut remaneret, quippe qui ejuſmodi vulnus parvi pende-
bat. Illo ipſo die Quartanæ febris intermittentiſ, qua tum forte amplitus erat, paroxyſmus expectabatur: qui & affuit: ſed febris continua facta eſt cum pulſu magno, & vehementi, capitiſque dolore non modico. Febri circa diem ſeptimum ſe comitem addidit delirium cum motibus convulſivis nonnullis. Prope undecimum una, aut altera febrilis acceſſio ingruit cum peculiari rigore. Ceſſat tandem delirium: & homo ſoporofus jacet, niſi quod convulſivis motibus concutitur. Quin noctu animadvertiſſe pluries ſe, dicebant adſtantes, elato capite, & am-
babus conſtrictis manibus, niſi quaſi incredibili e lecto elevatum: quibus deſinen-
tibus moritur, mortui inſtar jaceret. Manus tamen dextera per duos ante obitum dies paralytica fuit; quod ad motum attinebat; nam quod ad ſenſum, non erat hoc prorſus deſtituta; octo autem poſt horis dexter quoque pes debilius moveri cœpit. Sed jam ante hos dies laborioſa facta reſpiratione, tandem decimo quarto exeunte mortuus eſt. VULNUS exterius perluſtrando, parvus ad latus ejus ſiniſtrum abſceſſus animadvertitur; cujus pars ſaniei inter muſculos, & cutem aurem verſus proreperat. Sed os, vulnere ſubjectum, fiſſum erat, eique reſpon-
dens Dura meninx læviter læſa: anterior autem pars cranii ab eodem, id eſt ſiniſtro, latere pure inter Duram, & Piam meningem concluſo replebatur. Quod pus ſubjecta cerebri ſubſtantia videbatur imbibiffe; eodem enim erat colore; ſed ſuperficie tenus. Cætera ſana; niſi quod aliquantum ſeri ad cerebri baſim inventum eſt. Thorace aperto, in pulmonibus varia hic illic tubercula reperta ſunt duriuſcula, quorum nonnulla incifa, ſinceram ſaniem emittebant; reliqua, necdum ſuppurata, glanduloſi corporis firmitudinem referebant.

(1) Epift. Anat. 18. n. 7.

(2) n. 3. apud Marinell.

(3) Epift. Anat. 18. n. 7. in fin.

(4) n. 7.

18. PUER annorum circiter tredecim ictu lapidis vulneratur in dextera sincipitis parte supra musculum Temporalem. Cadit illico cum sensuum internorum obscuracione, & vomit. Defertur in idem Nosocomium: neque ad diem usque decimum quartum febre corripitur. Hac accedente, per vulnus multum saniei; per os purulentæ materiæ aliquantum, spuendo, ejicit. Circa diem vigesimum supervenit delirium; circa vigesimum quintum mors. A CRANIO cutem sepe-
rando, circa ipsum, & pericranium parvi sunt abscessus animadversi: qui nullam, quæ sub sensum quidem caderet, cum vulnere communicationem habebant. Sub vulnere autem os fractum, atque depresso, arcte adhærebat Duræ meningi, cui & nonnullas sui acuminatas particulas infigebat. Laceratio tamen ejusdem meningis sub sensum non veniebat, ut neque ulla cerebri læsio, si unam aut alteram feri unciam excipias, quæ, dum cerebrum eximebatur, per Infundibulum prodiit. Thorace recluso; pulmones valde rubentes, parvique in his abscessus pure pleni reperti sunt.

19. JUVENIS in sincipitis latere sinistro lapide ictus, concidit. Per se tamen in Nosocomium venit S. Mariæ de Morte. Nulla erant symptomata. Viginti circiter exactis diebus, cum jam multum sibi in alimentis indulgisset, febris accessit horrida, quæ pluries recurrendo ægrum torquebat. A qua etsi liberatus est; detecto tamen in vulnere ossi nunquam quoad vixit, induci cicatrix potuit. Post eas febres tussis ingruerat, quæ sicca diu fuit, donec biduo, aut triduo ante mortem sputa eduxit purulenta. Gangræna interim ex longo decubitu nates occupaverat: prætereaque illa quæ obitum præcessit, nocte, abscessus in dorso ingens est animadversus: qui per se disruptus magnam puris copiam effudit. Itaque, sine ulla capitis actionum læsione, secundo superato mense, interiit. CADAVER & ab longo ejusmodi morbo, & a mora, quia non nisi post aliquot a morte dies secare licuit, gravissime olens, diligenter tamen dissectum est. Capitis integumentis amotis, ad superius vulneris latus disjunctio conspecta est Sagittalis futuræ; os autem sincipitis qua portione semper detectum fuerat, illæsum; sed in cæteris partibus hic illic carie erosum, præsertim vero prope futuram Squamosam, ubi totam illius crassitudinem caries perforaverat. Dura tamen, ei ossi subjecta, meninx intacta fuit, nisi quod ad sublividum vergebat colorem, & quasdam osseas particulas sibi adhærentes ostendebat; ab interiore autem facie sub ipso vulneris loco annexum sibi abscessum habebat, in excavata cerebri substantia conditum, parvum tamen, vix ut minorem avellanam continere potuisset: ex quo, dum ea meninx a cerebro divelleretur, pus crassum, & viride prodiit. In cerebri dissectione serum, sed paucum, in cranii basi animadversum est. Thorace aperto, pulmones inventi sunt parvis abscessibus multis, ac variis excavati: quorum nonnulli a tuberculi natura ad abscessus conditionem vergentes, nondum perfectam continebant saniem, sed dumtaxat mutari in fluidam saniosam materiam incipiebant. Pericardium multam aquam; cor nullam polyposam concretionem habebat. Inquirere tandem placuit, num ad ingens cavum abscessus illius qui in dorso erat, ullus per musculorum interstitia pateret aditus, per quem materia a capite illuc defluere potuisset. Verum hujus rei indicium nullum repertum est, cum interpositæ partes, externæ præsertim, sanæ essent. Musculi autem passim in hoc cadavere pallidi, & qui Abdominis vocantur, lividi erant.

20. VIRO annos nato quinquaginta, baculo pars sincipitis sinistra percutitur, nullo vulnus consequente symptomate. Venit per se ad Nosocomium: ubi a peritis Chirurgis nulla esse, nisi externa, læsio censetur: feliciterque usque ad decimum quartum diem, ne uno quidem se predente symptomate, procedit curatio. Sed eo ipso die febris invadit cum rigore, & ad ventrem dolore. Item insequentibus diebus respirationis difficultas accedit cum sensu ponderis, tussi, & purulenta excreatione. Mors denique circa vigesimum secundum diem. IN CAPITE

cum præter eam quæ exterius apparebat, læsionem, nulla in cranio, nulla in cerebro, nisi quod paululum feri in hujus dissectione emanavit, usquam deprehendi potuisset; reclusus est Thorax. Cujus utrumque cavum pure plenum; pulmones autem, quamvis a costis soluti, pluribus distincti tuberculis inventi sunt, quorum aliqua jam suppurata, faniem incisa emittebant. In pericardio vix aquæ vestigium. In cordis ambobus ventriculis polyposæ concretiones, in dextero major, in sinistro autem minor. Ventre denique aperto, in hepatis parte dextera crebra tubercula conspecta sunt, & in his nonnulla quæ jam pervenerant ad suppurationem.

21. Vides, ut propriis Observationibus adductus Valsalva sit ad scribendum (1), in capitis vulneribus affici aliquando thoracis viscera: quanquam adduci poterat & alienis. Nicolaus enim Massa (2) conspexerat jam A. 1533. præsentem Victore Trincavella cum aliis doctissimis Viris, ea quæ cum extare haud videam non modo hic in Sepulchreto, sed neque apud ullos, quod meminerim, qui de rebus ejusmodi egerunt, Scriptores; presse hic tibi commemorabo. Quidam ex vulnere inflicto dexteræ capitis parti prope Sagittalem futuram, cum meningum incisione, mortuus erat delirans, & paralyticus; quod ut plurimum, inquit, fieri solet; eo corporis latere quod vulnere opponebatur. In capite duo inventa sunt apostemata quorum pus erat laudabile, alterum in substantia cerebri prope vulnus alterum in cerebello posteriore. In Thorace autem fanies multa, & mala deprehensa est intra sinistri pulmonis ulcus, cujus cavum majus erat dimidiato cortice ovi gallinacei. Fuit & fanies manifesta in sinistræ cordis auriculæ facie exteriori, quæ tota etia exulcerata. Sed in ventriculo etiam cordis dextero in columna carnea apostema erat notabile, ascendens usque ad unam ex valvulis, ipsam quoque tumore notabili, & *apostemoso* tumentem. Et ne forte credas, hæc thoracis apostemata ante vulnus jam fuisse; testatur Massa, notum sibi fuisse hominem, neque unquam de ullo dolore conquestum, neque tussi vexatum vel postquam vulneratus jacebat, &c. Ad hanc addendæ sunt Marchetti nostri Observationes (3). Quæ cum multo notiores sint, atque adeo in Sepulchretum (4) relatæ; videre ibi poteris, quam sæpe in capitis vulneribus erosos pulmones, & pleuram invenerit, dimidiumque Thoracis cavæ pure refertum, arguatque eos qui non a capitis vulnere hoc deducant. Ipse enim ob prævios colli dolores parte præsertim postica, & laterali, materiam purulentam ex vulnere in cavum thoracis descendere, non dubitabat. Quam tamen viam per Valsalvæ in Juvene (5) Observationem vidisti ne ad dorli quidem abscessum confirmari potuisse.

22. Habes igitur alios præter Valsalvam qui in capitis vulneribus pus interdum intra thoracem invenerint. Sunt & qui in ventre, ut idem Marchettus (6), qui lienis etiam labem deprehendit, & purulentas pustulas; ut alii, quantum in Sepulchreto (7) referri video, qui in ventriculum quoque, intestina, & mesenterium translata ajunt apostemata. Sed cum iidem, & Marchettus, & Bohnius (8), qui promiscue pleuram quoque, pulmones, lienem nominat, jecur non omitant; tum plerique alii viscus hoc unum memorant in quod ex fauciato capite pus traducatur. Idque ex historiis omnibus, & Scholiis cognosces quæ sub Observatione XVI. in Sepulchreto ipso proponuntur. Neque enim officiet ibi operarum incuria (9), *Apostema in capite*, aut *vulneribus hepatis pro Apostema in hepate*, & vul-

(1) Supra, n. 15. in fin.

(2) Lib. Introd. Anat. c. 28.

(3) Obs. Med. Chirurg. 15.

(4) Schol. ad §. 2. Obs. 16.

(5) Supra, n. 19.

(6) Schol. cit.

(7) Obs. 5. §. 4.

(8) De Renunc. Vuln. S. 1.

(9) §. 1. & 3.

neribus Capitis scribentium. Illud fortasse potius officeret, ut Ballonium crederes quod de abscessu scripsit in concava jecinoris parte observato, id tanquam sibi certum proposuisse; quando inspecta illa unde is locus acceptus est, Appendice ad libellum de Convulsionibus, non ea leguntur quæ in Sepulchreto (1), atque id a plerisque Chirurgis observatum esse, scio; sed hæc, An id fiat, eveniatque, nescio, sed tamen a plerisque Chirurgis id observatum esse, audivi. Sed si fiat, qua ratione contingat, & an sit verisimile id fieri posse, porro questione dignum erit. Cavebis igitur, ne Ballonium inter hujus apostematis Observatores ponas, qui inter Explicatores ponendus est, ut contra a quodam non inter Explicatores, sed inter Observatores referendi erant nonnulli, qui Observationis testes dumtaxat fuerunt. Sed multo magis cavebis, si forte rem explicare aveas, ne ponas quidquam cum Observationibus non consentiens, quasi in plerisque, aut fere semper, aut, quod ponere Barbettus (2) non dubitat, in solum hepar e capite pus transferretur. Vidisti enim qui etiam in cor, pulmones, lienem translatum confexerint: quod ultimum viscus scribi ab illo miror, non dico in his casibus, sed in universum rarissime in cadaveribus male constitutum deprehendi. Verum ad hæc sæpe cogit major in explicandis, quam in observandis quibusdam rebus sollicitudo. Quo magis inter eos qui de his postea scripserunt, laudandus est Cl. Molinellius (3), qui, ut par est, rem sibi prius accurate observandam, quam explicandam esse, censuit: viditque interdum pus in alias quidem partes, sed non in jecur; in non paucis autem neque in hoc, neque in illas translatum; in aliis vero in jecur utique, sed non secus a vulneratis, aut exulceratis aliis partibus quam a capite. A quo ut magis intelligas non sæpe adeo in jecur traduci; sic habeto necdum accidisse mihi, quod meminerim, ut id viderem; Valsalvæ autem in tot dissectionibus vix semel, idque cum in pulmones quoque, plurimumque in ipsas thoracis caveas esset translatum. Fieri tamen potest, ut aliquando ideo non viderit, quod non quæsierit, & nominatim in eo Adolescente (4) cujus facies ante mortem facta erat flava, cadaver autem universum icterici videbatur; nam & in Sepulchreto (5) exemplum habes morbi regii cum duritie, & dolore in regione hepatis, hujusque putredine, capitis vulnus consecuti. Sed ob eam ipsam quam Valsalva animadvertit, flavedinem, non facile creditu est, quomodo jecur se haberet, non quæsisse: & tamen in iis præsertim quibus ista, aliaque læsi hepatis indicia sint, vulnus autem capitis siccum fiat, aut repente, & præter rationem minus det puris, suspicari licet, plurimis, quas legi, Observationibus confirmantibus, pus in jecur esse transvectum; res tamen pro certa non est prædicenda. Subesse enim nonnunquam potest aliqua signorum fallacia, sive hæc multa occurrant, sive etiam omnia.

23. Nam si Molinellii (6) Observationem legas in Viro cui simul atque sanies manare desierat e capitis vulnere, tumere cœperat, & intendi abdomen, nec vitium tamen in jecinore erat ullum, sed intestinorum superficiem quædam quasi ulcuscula fœdabant cum multa sanie, & quamplurimis disjectis huc illucque tuberculis; facile intelliges, si vitia hæc eam potissimum obsedissent quæ jecur proxime subjecta contingit, intestini Coli partem; futurum fuisse, ut complura traducti in jecur puris, fallacia tamen, convenissent indicia: Quin etiam fieri aliquando potest, ut convenient universa, & nihilominus fallatur is qui pus in jecinore prædicat inventum iri. Fac enim relegas quas tibi novissime descripsi, Valsalvæ Observationes. Nempe tubercula plerumque invenies sive

(1) §. 4.

(2) Schol. ad §. 6.

(3) Comment. de Bonon. Se. Inst. T. 2.

(4) Supra, n. 14.

(5) Obs. 16. §. 5.

(6) Loco paulo ante indicato.

in pulmonibus, sive in ipso etiam jecore non omnia fuisse suppurata, quin plura interdum (1) glandulosi corporis firmitudinem adhuc referentia. Quid? si ægro moriente, necdum ulla essent quæ pus habere inciperent. Videtur autem secundum eas Observationes, quibuscum, ut puto, Molinellii conjungi potest Observatio, pus in viscera aliunde inductum, non puris forma semper deponi, sed haud raro saltem nonnullas ejus particulas cum sanguine permistas, & prorsus disjunctas, in angustis quibusdam, fortasse glandularum lymphaticarum, hæere, easque, ut in venereorum bubonum productione fit, obstruendo, aut irritando, eoque humores præterituros retinendo distendere, & multo copiosioris quam quod advectum est, puris generationi, a rigoribus illis, & horroribus (2) significatæ, causam præbere. Qua ratione illud quoque intelligitur, quomodo multo plus puris in visceribus, & caveis corporis sæpe deprehendatur, quam modicum vulnus dare potuisset. Quo autem modo non paucæ solum, sed & quamplurimæ interdum purulentæ particulae non tantum ex capitis, sed & partium aliarum vulneribus, ulceribus, abscessibus alio transeant, ut cum ex pleuriticorum pulmonibus, imo ex artubus suppuratis ad intestinorum, aut renum vias pus nonnunquam tam manifesto traducitur, ut tandiu faeces, & urinæ purulentæ sint, cum ex artubus nihil effluit, & vicissim tandiu pura illa excrementa, cum hi pure manant, & sanie, quæ Paræi (3) Observatio fuit; satis hæc circumscriptio sanguinis docet (4), quæ alteram quoque ejusdem (5), atque; ut alias aliorum omittam; præclaram, nuper ab experientissimo Benevolo (6) additam Observationem illustrat. His autem explicationibus non est locus, siquando, fatiscentibus naturæ viribus, vulnus siccatur: quod commemoro, ut hujus quoque, inter superiora propositi, indicii fallaciam caveas.

24. Quas novissime produxi Valsalvæ quatuor Observationes; si unam excipias quæ, ut ante illas prolata, nullam offert cranii læsionem ad interiora pertinentem; ipsum aut laxatum, aut depressum, aut fissum, fractum, erosum exhibent. Pergamus igitur alias describere spectantes ad singula ista læsionum genera.

25. MULIER quinquaginta annorum dum in ripa fluminis indusia lavat, baculo ab alia muliere in dextera parte capitis a tergo percussa, in aquam cadit. Cito extracta, quodammodo stupida jacet. Discussio autem stupore, cum symptoma nullum appareret, spesque in dies magis confirmari videretur; ecce circa diem decimum quartum febris ingruit cum rigore: qua ex febre obiit circa vigesimum secundum. CRANIO integumentis spoliato, animadversum est, pone aurem dexteram, qua icta fuerat, Lambdoidis futuræ dentes inter se esse disjunctos, ex eorumque interstitiis levi pressione tantillum serosi humoris prodire. Intra cranium autem ad eundem locum paululum sanguinis stagnabat. Cæterum omnino sanum cerebrum fuit.

26. JUVENIS baculo percussus ad Sagittalem futuram prope Coronalem, sex, septemve dies transegit sine ullo symptomate, ut non decumberet, sed per Nosocomium ambularet. Verum circa septimum diem vulnus multum foetet: uno autem die, aut altero interjecto, oræ vulneris intumescunt: & quidam ad guttur ardor percipitur. Postmodum febris cum rigore invadit: invadunt & motus convulsivi: mors denique ineunte die decimo tertio. CRANIUM intus, extraque spectatum, nullam prorsus læsionem ostendit, nisi quod futura, qua vulnere subiecta fuerat, flexuosam lineolam, inter suos denticulos intercurrentem

(1) n. 17.

(2) Supra, n. 17. 19. & 20.

(3) Oper. l. 16. c. 49.

(4) Vid. etiam Epist. 25. n. 20.

(5) L. 10. c. 12.

(6) Observ. 22.

tem, subfusco quodam colore evidentiorē habebat. Ad ipsum autem futuræ latus nonnulla Duræ meningis portio cranio peculiari quodam modo adhærebat: quæ facile tamen separata, vix aliquod exhibuit indicium saniei, superficie tenus sibi inhærentis. Pia autem subjecta meninx pallida erat. Præter hæc, nihil adnotatum est; nam cætera, ut totum cerebrum, secundum naturam se habebant.

27. VIR annos amplius triginta natus, contundente ferro ad sinistram superiorem Lambdoidis futuræ partem percussus, dum rure, ubi erat, Bononiam redit, concidit quidem; sed illico surgit, atque iter continuo persequens passuum ter millium, in Nosocomium se recipit. Cum ibi decumberet, animadvertum est, vulnus haud satis laudabili colore esse, & aliquot interjectis diebus, abscessum ad ejus latus produci: quo postea ex arte aperto, brevique purgato, melius procedere vulneris curatio visa est. Sed multis in cibo admissis erroribus, jamque aliquot febris accessionibus prægressis ex improvviso circa undecimum diem gravissima epileptica convulsio ingruit: qua remissa, non tamen æger loquitur: etsi quæ alii loquuntur, se intelligere, significat. Post hæc in sinistra corporis parte convulsivi adnotantur motus; in dextera autem paralytis; facie risum quasi sardonium interdum repræsentante. Naturalis interea pulsus erat: quo postea celeri, turgente, & impetuoso facto, paucis post diebus mors secuta est die undevigesimo. A CAPITIS cutem detrahendo, sub hac a sinistris, pluribus in locis, quamvis longe etiam a vulnere distitis, pus stagnans invenitur: quo os temporis superficie tenus erosum fuerat. Porro Lambdoides futura, qua vulnere subjecta erat, dentes inter se disjunctos, Dura autem meninx colorem quasi cinereum ostendit, quem a pure contraxerat inter se, Piamque collecto. Pars ejus puris, quasi glutinis crassi instar, Piæ meningi adhærebat; reliqua pars fluida erat, quæ vix semunciam æquabat. Huic Piæ meningis portioni subjecta cerebri portio duorum circiter transversorum digitorum longitudine, tum latitudine, unius autem profunditate ad sublividum inclinabat colorem. Cæterum reliquæ totius cerebri partes sanæ fuerunt; si paucum serum excipias, quod & in ventriculis inventum est, & ad initium Spinalis medullæ.

28. SENEX annorum sexaginta ab alto cadens, sub Lambdoidis futuræ angulo caput allidit. Primum semimortuus jacet. Dein tandem ad se rediens, de læsæ partis dolore conqueritur: quo perstante, non tamen decubuit, donec quarto, aut quinto die in S. Mariæ de Vita Nosocomium se contulit. Ibi non modo specilli in vulneris exploratione, sed ne gossypii quidem in deterfione contactum ferre sine multo dolore potest. Circa diem septimum paralyti corripitur brachii sinistri: cui, vena secta, motus, sed non omnino, restituitur. Hic æger ad diem usque vixit vigesimum tertium, quo soporosus interiit. DUM CALVARIA secabatur circa tempus dexterum, pus ex illius cavo emanavit: quod & in vulneris loco conspectum fuerat, dum caput contrectaretur. Quo loco nulla cranii læsio inventa est præter Lambdoidis futuræ disjunctionem. Cerebrum ibi ad latus dexterum ulcus habuit duos transversos digitos profundum, a sanie facile sic excavatum. In vicino autem sinistro latere colore erat subpallido. Inter Crassam meningem, & Tenuem, totum anteriorem lobum dexterum contegentes, pus continebatur non multum, cujus colore ambæ ibidem meninges infectæ erant. In cerebri ventriculis, & ad initium tubi vertebrarum parva limpida feri portio stagnabat.

29. Repentina futurarum disjunctio, si causam attendas; sine aliqua cerebri concussionē esse non potest: si effectum; non sine violenta Crassæ meningis, illic magis adhærentis, distractione, & annectentium fibrillarum, ac vasculorum laceratione. Accedit huc puri ex vulnere in cranii cavum sic minus diffu-

cilis parata via. Non igitur mirandum est in his quatuor, & in alia pariter quæ supra (1) descripta fuerat. Valsalvæ Observationibus, ubi futuræ alicujus disjunctio fuit, ægros interiisse, citius quidem, aut serius, & levioribus, aut gravioribus affectos malis pro varia tum cujusque dispositione, tum aliarum, quæ notæ omnes esse non possunt, circumstantiarum conditione. De paralyti autem oppositum vulnere, aut læsioni latus occupante; quoniam ut in duobus ægris ultimis, sic in aliis quoque de quibus infra scribetur, adnotata est; inferius (2) aliqua attingemus. Nunc a laxato cranio ad depressum veniamus.

30. HERBARIUS quidam in fronte prope Coronalem futuram nonnihil ad lævam ferro percutitur ad contundendum aliquanto magis, quam ad incidendum idoneo. Ab ictu leve animi defectionis initium sentit. Cum se in Nosocomium contulisset paulo ante memoratum; ad undecimum usque diem non modo nullum infelicitis exitus indicium fuit; sed omnia felicem portendere videbantur. Verum illo ipso die vehemens febris hominem corripit cum rigore, & multæ bilis vomitu, ad vesperam iterato. Quæ ad eundem modum quotidie reversa est, donec decimo quarto ab ictu die, & ante proximum plenilunium quarto, aere ad austrinam constitutionem vergente, primum quidem est hebes factus, sic tamen ut interrogantibus prompte responderet: paucas autem post horas, dum se a dextero in sinistrum converteret latus, omnibus tum externis, tum internis orbatus sensibus, & difficili pressus est respiratione: quæ licet postea ad naturalem accederet; tamen iterum laboriosa rediit: & sic brevi, eodem quem diximus, die mors ingruit. Os frontis eo qui indicatus est, loco erat leviter depressum, interius autem demissa squama quæ inæquali & acuminato margine ad dextram vergebat, Duram meningem a dextris læserat; ut inter ipsam, & Piam pus stagnaret, quod a vertice quasi ad basim usque cerebri, & ad cerebelli fines ab dextero eodem latere inundaverat. Pia autem meninx, puri supposita, aliquanto crassior facta, a cerebro facile separabatur: quod ibidem ad cinereum colorem, ejus de quo dictum est, puris non absimilem, inclinabat. Porro cerebrum angustiori intra cranium spatio claudebatur.

31. De arctiori intra cranium spatio, ejusque causis, quas inter esse vidimus qui plenilunium reponant & quibus austrina constitutio, expandens sanguinem, addenda est, quorum utrumque in historia hac commemoravit Valsalva, scis, a me supra (3) esse scriptum. Quod vero apoplexia, ut tot alios, quemadmodum in Epistolis Anatomicis (4) indicatum est, hominem prehenderit, dum se a dextero in sinistrum converteret latus, hic ea esse causa potuit quod puris copia quæ a dextris erat, sic totum factum sibi subjectum cerebrum tanto periculosius compresserit, quanto jam magis ob angustius spatium intra calvariam compressum erat.

32. VIR annorum quinquaginta cæsim in sincipite vulneratus, illico vomuit. In idem Nosocomium excipitur, ubi sub vulnere os ita depressum animadvertitur, nulla ut arte retrahi possit. Vulnus principio non dolebat: post dies autem aliquot formicationis sensu afficiebatur. Ad quem cum motus convulsivi toto corpore accessissent; ineunte undecimo die vita cum morte est commutata. Ossis illa portio quæ ab reliquo, percussione vi recesserat, valide adhærebat Duræ meningi, ibi leviter inflammata. Inter hanc, & Piam erat humor crassitie, & colore fero similis. Præter quæ intra cranium nihil adnotatione dignum inventum est.

33. MULIER eadem circiter ætate, contundente quodam corpore vulneratur supra sinistrum supercilium. Ab ictu vomit, & stupida fit. Stupor tamen post

(1) n. 19.

(2) n. 46. & seqq.

(3) n. 10.

(4) XIII. n. 24.

aliquod

aliquod tempus discutitur, resque feliciter procedere Chirurgo videtur, donec elapso decimo die, dolore sinistrae auris corripitur cum horrore, & frigore, quod calor excipit. Tandem accedentibus totius corporis convulsionibus, intra paucos obit dies. Os ictui subjectum acuminata lamina cerebrum vulneraverat: quod propterea saniosum ibi erat, & corruptum. Sed quanquam vitium altius descenderat; ventriculos tamen non attingebat. Pars saniei ad basim cerebri circa nonnulla nervorum Paria defluxerat.

34. MULIERI annorum triginta caput pluribus lapidibus percussum fuerat, languore illico, & vomitu per plures dies consequente. Vulnus tamen exitum non infelicem spondere videbatur. Verum circa diem decimum febre cum frigore superveniente, arens, & pallidum factum est. His accessit delirium, quod in soporosam affectionem sensim degeneravit. Hæc ægram denique sustulit circa diem vigesimum primum. IN CRANII dextera quidem parte fissura deprehensa est digitos quatuor transversos longa; cerebri tamen ea portio quæ fissuræ subiciebatur, nulla erat læsione affecta. A sinistris vero, ubi exterius ingens apparebat contusio, non modo fissum erat cranium fissura ducta in modum circuli, cujus diameter semunciam Bononiensem æquabat; sed etiam nonnihil ibi depressum: quin ab depressa illa portione acuminata lamina introrsum recesserat, Crassamque meningem sauciaverat. Itaque huic meningi ibidem purulenta adhærebat materia, & subjectum cerebrum morbidum erat ad tres digitos tum in longitudinem, tum in latitudinem, ad duos autem in altitudinem; ut læsio ad ventriculos non perveniret.

35. VIR ætatis consistentis in sincipitis parte dextera contundente instrumento ictus, nullo prorsus affectus symptomate, suis ipse pedibus venit in sæpius memoratum Nosocomium, in eoque decubuit. Duabus exactis horis, balbutire cœpit: & post alias paucas horas paralyti in tota sinistra corporis parte correptus est.

Sinistrum tamen oculum, cum balbutiendo ad interrogata responderet, exacte aperiebat; dexterum semiclausum habebat. Sed & dexteram partem corporis sine peculiari conatu movere non poterat. Duobus, aut tribus ab accepto vulnere exactis diebus, deliravit. Tandem soporosus factus, die quinto obiit. CAPUT hujus quidem hominis Valsalva, gravioribus occupatus negotiis, disseccare ipse non potuit. Tamen quæ ab Amicis qui dissecuerant, relata sunt, Petro Molinellio, & Joanne Antonio Guicciardino, adnotare non omisit. Fractum erat cranium sic, ut duo magna ejus fragmenta, quasi facto angulo introrsum contrusa, non parvo illato meningibus vulnere, ipsique cerebro, in hujus substantiam ad duos propemodum transversos digitos penetrassent. Erat in eo cerebri vulnere concretus sanguis, & sanguine, vasa quoque majorem in modum turgebant. Dum cerebrum e cranio eximebatur, aliqua feri portio prodierat.

36. Quod acervatim tot Observationes huc congeram non tam brevitatis causa facio, cum restent non paucæ quas adjiciam, quam ne crebrius easdem repetam animadversiones. Quæ enim in quavis illarum videbuntur digna quæ magis attendantur, infra suis quoque locis commemorabo. Interea autem non subsistamus. Sed quod in depressi cranii exemplis fecimus, alias porro fracti, fissive Observationes subjiciamus.

37. FÆMINA quinquaginta annos nata, e scala præceps in terram cadit. Vulnus supra oculum sinistrum apparet: tumida est, & pallida facies: livida tempora: ex ore sanguis exit. Nihil mulier intelligit, nihil sentit, nihil, si manum dexteram excipias, movet, eamque paulisper dumtaxat, leviter, ac debiliter. Hora moritur a lapsu decima quinta. SINCIPITIS externa rubebant integumenta. In osse, partem orbitæ sinistri oculi superiorem faciente, plures erant fracturæ. A

latere dextero arteria quæ per Crassam meningem diducitur, lacerata, sanguinem effuderat: cujus coagulati unciae circiter duæ inter eam meningem, & os Petrosum conspiciebantur. Is sanguis ita concretus respondentem cerebri partem læserat, ut quasi erosæ instar appareret.

38. SENEX annos natus sexaginta, ab hirco impetitus, in terram cadens, partem capitis sinistram allidit. Vix loquitur: vomit: ore sanguinem ejicit: nullum sensuum internorum præbet indicium, manus convulsivis motibus agitantur: facies rubet: itaque post biduum moritur. CAPITIS læsio circa superiorem marginem Temporalis musculi sinistri videbatur exterius levis. Sed cute sublata: is musculus totus inventus est sanguine suffusus: reclusoque cranio, non parva sanguinis grumosi copia, Crassæ meningi qua eidem respondebat musculo, adeo tenaciter adhærentis, ut ipsi connatus videretur. Erat autem ibidem cranii fractura, cum interiorum vasorum disruptione. Verum cum eidem meningi, qua dextero etiam Temporalis musculo respondebat copia vel major ejusdemmodi sanguinis adhæreret, neque hic ulla ratione a sinistra parte illuc pervenisse posset nulla autem cranii fractura a dextris se proderet: valde ea res Valsalvæ animum suspensum tenuit. Nam etsi postmodum cum osseam interioris auris fabricam, in qua totus erat, examinaturus, in dexteram illam hujus cranii partem scalprum malleo adegisset, fissura ipsi in conspectum se dedit; dubius tamen fuit, malleo hæc, an illi a casu percussioni deberetur. Quod reliquum est, totum cerebrum si paulum excipias feri quod in ventriculis fuit, secundum naturam se habuit.

39. VIR annorum quinquaginta lapide percutitur ad medium ferme supercilium sinistrum, qua nervus ex orbita egreditur. Multis ab ictu elapsis horis in Nosocomium sæpius nominatum deferitur, ubi vinculis in lecto retineri necesse fuit ob immanes convulsivos universi corporis motus. Clausi erant oculi: mentis actiones feriabantur. Denique trigesima sexta ab ictu exacta hora, cum harum ultima illi conquievisset motus, interiit. CRANII portiones plures supra orbitam fractæ erant: quarum una acuta Duram meningem pungebat, ibi propterea inflammata. Quin rima etiam reperta est in opposito, id est dextero latere ea ipsa parte quæ fractæ a sinistris respondebat. In cerebro serum est inventum quodammodo saniosum. Cæterum cum alias quoque caput hujus viri fuisset sauciatum; videre ibi licuit unde tum ablata pars cranii fuerat, crassam quandam membranam quæ ossis pensabat vicem. Huic membranæ Dura meninx valide adhærebant.

40. Præter hoc ultimum, quod cum observatis olim a Berengario (1) apprimè videbis convenire, & præter id quod ad nervum attinet sub supercilio reflexum cujus læsionem gravibus ipsam quoque excipi convulsionibus, supra (2) indicatum est, habet hæc Observatio duo alia in quibus paulisper subsistamus. Quorum tamen alterum infra (3) commodius attingemus. Alterum autem ad celebrem illam controversiam attinet de Contrafissura. A qua agnoscenda plerisque olim ratio abduxit, infirma tamen, quippe ab ea pendens futurarum cranii utilitate, quam duce Galeno (4) statuebant, quasi creatæ essent ad progressum fracturæ inhibendum; cum æque ac nobis (5), satis omnibus notæ esse possint fissuræ quæ ab uno calvariæ osse in aliud, imo in alia haud rarissime se producant. Obstabat pariter difficultas in re, si verum fateri volumus, non ita plane, & perspicue, ut acquiescere omnes possent, per rationes quasdam & similitudines explicanda. Verum etsi necdum prolatae essent explicationes quæ nunc in Dissertatione leguntur Georgii Wolfg. Wedelii de *Contrafissura* (6); non æquum tamen erat aut est

(1) Tract. de Fract. Calvar. in Document. prope fin.

(2) n. 16.

(3) n. 48. in fin.

(4) De Us. part. 1. 9. c. 17.

(5) Epist. 52. n. 35. & 36.

(6) Sect. 1. membr. 3.

quidquam ideo negare, quod ejus non intelligatur causa. Denique illud infuper plerisque morabatur quod præclari Anatomici, & Chirurghi, ex quibus satis est nominare Jacobum Berengarium, (1), Gabrielem Falloppium (2), Joannem Baptistam Carcanum (3), Isbrandum Diemberbroeckium (4) in tot fracti cranii curationibus, & post mortem inspectionibus (quod nominatim de Carcano dictum volo, tametsi nullam ex ejus Observationibus in Sepulchreto relatam video) nunquam in opposita ictui parte fissum os deprehendissent. Sed hinc raritatem quidem contrafissuræ arguere licebat; si modo ab aliis reapse aliquando compertam esse, constaret, negare non licebat. Compertæ vero plures extant tum non recentes tum etiam recentes Observationes: quarum cum alias istic habeas in Sepulchreto sub num, non ut perperam ab operis scriptum est, V; sed XI. (5), alias autem in Stoschii Dissertatione de Resonitu (6); non hic memorabo. Hoc tamen admonebo, quod Paulus (7) olim indicavit, capite non una in parte percusso, *velut in cadendo contingit, fissuram calvaria quæ citra solutionem continuitatis cutis contingit postea abscessu circa ipsam facta, & hoc scito apparentem, putatam esse juxta oppositam plagæ partem esse factam*, hoc inquam, in cujusque Observationis examine caute prudenterque attendi oportere. Quapropter Falloppius (8) etsi in uno vidit os fractum in latere illi adverso quod equi calce ictum fuerat; tamen cum esset suspicio, ab alisione ad solum fracturam illam esse factam, testari se non posse, censuit, contrafissuram vidisse. Non absimilia autem & Berengarius, & Carcanus, & Diemberbroeckius de eadem ab aliis proposita censuerunt: & sæpius certe æger loqui non potest, aut meminisse, quot ictus acceperit, aut in quæ, & qua parte capitis corruerit. Illud præterea attendendum est, num fissura quæ adversa in parte proponitur, ibi tantum sit, an a parte evidenter percussa aut ab alia huic propiore incipiens, illuc usque producat. Neque sic continuata, illa proprie Contrafissura est de qua inquiritur; nam ponunt cum Celso (9) *non ea parte qua cutis discissa est, rimam reperiri; sed fissum os fore parte altera*. Hæc igitur si animadverteris; multo pauciora quam putent aliqui, invenies exempla, in quibus Contrafissuram agnoscere te posse, credas.

41. Nec vero Contrafissura proprie est, siquando constet, unum idemque ex cranii ossibus uno dumtaxat loco ictum accepisse, neque tamen ibi, sed alibi rimam habeat; quod quidem posse fieri, non negabant Carcanus (10), ejusque Præceptor Falloppius (11). Quin hic (12) ad hunc quoque modum intelligi posse Hippocratis (13) verba, demonstravit, quibus alii Contrafissuram proprie acceptam designari omnino crediderunt, videlicet os interdum frangi alia capitis parte quam qua vulnus est; nam si oppositam dumtaxat significare voluisset, non erat certe cur magnæ calamitatis loco poneret quod continuo subjicit, tunc Medicum ignorare, quam capitis parte fractura sit; fracturæ enim extantibus in universum indiciis tunc constaret, esse in opposita. Non video autem, cur non absimili ratione interpretari Celsum ad eundem modum noluerit (14). Celsus (15) enim ubi fracti cranii indicia extent, quæ extare, diserte ponit, rima autem sub vulnere non appareat, signa alia non quæreret partis qua fractum sit cranium, si oppositam dumtaxat partem intellexisset, cum modo scripsit *Solet etiam evenire, ut alte-*

(1) Tract. cit. c. 1. & 2.

(2) De Vuln. c. 12. & Expof. in Gal. de Off. c. 13.

(3) De Vuln. capit. Serm. 2. Lect. 6.

(4) Anat. l. 9. c. 4.

(5) §. 2. 5. 7. 8. 9.

(6) c. 4.

(7) De Re Med. l. 6. c. 90.

(8) c. 13. cit.

(9) De Medic. l. 8. c. 4.

(10) Lect. 6. cit.

(11) c. 12. cit.

(12) Comm. in Hippoc. de Vuln. Cap. c. 14.

(13) De Cap. Vuln. n. 10. apud Marinell.

(14) c. 12. cit.

(15) c. 4. cit.

ra parte fuerit ictus, & os altera fiderit. Cave enim, potius quam Carcano (1), Joanni Baptistæ Cortesio (2) hic quidem credas, facile affirmanti, *Lantos elegantiores per alteram partem alicujus rei, semper oppositam intelligere*. Qui, si, modo a nobis descripta, Celsi verba paulisper attendisset, ne illud quidem paulo ante scripsisset, Celsum hoc loco non secundum suam, sed *secundum vulgi opinionem locutum fuisse*. Multo autem minus inter Contrassuræ exempla recipienda sunt, ut ab nonnullis factum est, illa in quibus aut effusus sanguis, aut sanies, aut vitium quodcunque aliud quod, osse ibi illæso, contigerit, intra cranii partem ictui oppositam inventum sit. Quod etsi Berengarius (3), Falloppius (4), aliique in pluribus se deprehendisse, testantur, simul tamen negant, se Contrassuram vidisse. Hæc enim non nisi fracto osse unquam est ab illis, & vetustioribus intellecta: vasa autem quomodo sub illæso osse in adversa parte rumpi queant, & suo ipsi modo explicarunt, & ex laudata Wedelii Dissertatione (5) conjici potest. Itaque si vel ponas, nullam præter eam quæ manifestius videbatur, percussam fuisse calvariæ partem in eo Juvene (6), & in eo Viro (7) in quibus non secus atque in proxima Observatione dicemus, saniem, & noxam apparuisse Valsalvæ superius diximus in opposita, aut etiam in opposita; habebis tamen unde rem explices, ut in Foemina (8) pariter; quanquam in ea plures ictus ponere proclivius est; & in Sene (9), in quibus novissime scripsi effusum fuisse sanguinem in adverso, aut in adverso quoque latere. Ex iis autem quæ de Contrassura perpendimus proprie, aut minus proprie accepta, facile males, in eodem Sene animadvertam in opposito osse rimam malleo anatomico, conspectam vero in eo quem continuo post illum descripsimus, hostili uni ictui fortasse tribuere, quippe non ut illam in alio, nec contiguo, sed in uno eodemque osse deprehensam.

42. VIR annos triginta natus, ex febre acuta multum delirans, per fenestram in terram se dejicit, & capitis fauciat partem sinistram supra musculum Temporalem. Non loquitur: facies rubet: tota corporis sinistra pars immobilis jacet, nisi quod una aut altera, a casu hora, dum vulnus tractaretur, pes leviter se contraxit, & mox extendit. Ad tertium usque diem sic vivens, fato cessit. TEMPORALI sinistro musculo suberat calvariæ fissura: cui tamen nulla intus quæ sub sensum caderet, læsio respondebat. Sed in parte huic opposita inter Crassam, Tenuemque meningem effusus erat sanguis ad uncias circiter duas; ut hemiplexiam sinistri lateris ipse faceret; non vulnus ab eodem latere, aut fractura. Cæterum sanum fuit cerebrum totum, nisi quod omnia per Tenuem meningem repentina vasa erant sanguine valde turgida, & proximæ partes quadantenus inflammatae: hæc vero ad delirium fortasse magis, quam ad percussione attinebant.

43. Vides, quam facile decipi potuisset qui, vulneris tantum spectata sede, ausus esset de sede causæ hemiplexiam efficientis judicare. Quod minime faciendum esse, mea illa pariter ostendit, huic similis, Observatio quam in Epistolis Anatomicis (11) leges. Sed ad sedem causæ hujusmodi hemiplexiæ, dissectione quoque, ut par est, quæsitam, præter alias quæ supra descriptæ sunt, illa etiam historia pertinet quæ protinus describetur: quando reliqua in modo proposita occurrentia sive de sanguine in adversa vulnere parte invento, sive de vasis in delirio valde turgidis partim a me paulo ante, partim alias (12) ut memineris, exposita sunt.

44. JUVENI annum vigesimum agenti, vulnere cæsim inflicto temporalis musculus sinister in transversum inciditur. Ab ictu, brevi facto itinere, cadit, neque ita multo post loquendi facultatem amittit. Interrogantibus tamen, nutibus, quam-

(1) Lect. 6. cit.

(2) Tract. de Vuln. Cap. P. 2.

(3) c. 1. cit.

(4) c. 12. 13. 14. cit.

(5) Sect. 1. Membr. 3. & 4.

(6) n. 5.

(7) n. 7.

(8) n. 37.

(9) n. 38.

(10) n. 39.

(11) XIII. n. 16.

(12) Epist. 7.

vis tarde, respondet. Delatus in idem quod crebrius dixi, Nosocomium, nonnullis exactis diebus, aliquid, sed delirans dumtaxat, loquitur. Interim manum dexteram non movebat amplius: quæ tamen si pungeretur, se dolorem æger sentire ostendebat. Circa diem obiit decimum quartum.

CRANIO dissecto, repertum est, vulnus, quod non Temporalem tantum musculum, sed & os inciderat, alte in cerebrum penetrasse, & serosam colluviem, quæ ibi occurrebat, cerebrum porro erodisse; ut erosio in sinistrum usque ventriculum perveniret. Cum autem serum, huic non ab simile, dum cerebrum eximebatur, circa Equinam fellam prodiiisset; veri simile erat, ex eodem ventriculo illuc per Infundibulum defluxisse.

45. JUVENIS duorum circiter & viginti annorum magno ictu cæsim ad superiorem ejusdem sinistri musculi Temporalis partem sauciatur. Concidit illico, nec loquitur, ut vix vivere videatur. Loquendi postea facultas, cæteræque omnes restituantur. Sed circa quartum diem aponia redit: quanquam aliquoties postea, sed raro nonnulla protulit verba: cum aponia autem convulsivi motus junguntur, in sinistra quidem parte corporis aliquando solum, & leves; in tota autem dextera assidui, ac adeo vehementes, ut corpus interdum in hoc latus curvari videatur. Inter hæc tamen æger quæ dicantur, intelligere se, nutibus ostendit. Ingravescente autem in dies febre, denique sensim præ virium languore deficientibus convulsivis motibus, & nonnullis ante obitum horis quiescentibus, circa diem interit decimum tertium. VULNUS non modo Temporalem musculum inciderat; sed per subjectum os alte in cerebri substantiam descenderat. Dura meninx erat circa vulnus multo crassior facta. Circa idem, intraque saniosus occurrit humor, ex cujus forsan mordaci natura convulsiones fuerant excitatæ: certe cum vulnus eo usque pervenire videretur, ut transversum dumtaxat digitum ab sinistro ventriculo distaret; non illuc tamen usque ferrum pervasisse, sed profundior excavationem ab succo erodente, in vulnere genito, factam esse, cognoscebatur. In cerebri ventriculis nonnihil stagnabat feri. Cæterum quod in hoc Juvene sinistra cerebri parte læsa, convulsiones in corporis dextera magis sævierint, eodem Valsalva referendum censebat quo & paralytim, in corporis latere opposito cerebri læsioni semper ab se antea animadversam.

46. Inter eas quæ ex ipso hætenus descriptæ sunt, Observationes unam (1) habes in qua cum resoluta esset ea pars corporis quæ læsioni cerebri erat opposita, quædam interdum accedentes quasi epilepticæ convulsiones non illam minus, quam non resolutam, agitabant. Sed alteram (2) quoque habes in qua cum pariter resoluta esset pars adversa, convulsivi motus in ea quæ resoluta non erat, adnotabantur. Nullam vero habes in qua res contra atque in altera ista, occurrerent: quod sane prorsus convenit cum *theoremate* illo *catholico* Saliceti quod Epistola Anatomica XIII. (3) memoravi: ubi tamen neque eorum dogmata reticui (4) qui non modo promiscue in alterutra parte paralytim, aut convulsionem accidere, sed & plerumque paralyti quidem respondentem vulnere partem corripere, convulsione autem oppositam, tradiderunt. Quibuscum adeo consentiebat Ballois, ut libello de Convulsionibus hanc potissimum sibi explicandam Quæstionem sumpserit, quam & in ipsa libelli fronte proposuit, *cur sauciatis dextera capitis parte Convulsio sanæ* (id est oppositæ vulnere) *partis contingat*. Id ut ponerent, Majorum dogmata impellebant, præsertim Hippocratis, tot locis idem repetentis, ut Marcellus Donatus (5) cum hos singillatim indicaret, eorum, puto, numero obrutus, illius oblitus sit, memorata Epistola (6) a me producti, in quo tamen vetustissimus ille Præceptor (7) disertè docuit, capite vulneratos *impotentes*

(1) n. 11.

(3) n. 14.

(5) De Hist. Med. Mir. l. 5. c. 4.

(7) Epid. l. 7. n. 19.

(2) n. 27.

(4) n. 15.

(6) n. 14.

apud Marinell.

fieri, si in dextris fuerit vulnus, in sinistra parte; si vero in sinistris, in dextra: quo nihil dici luculentius potest; quanquam Donatus scribit, de paralyfi opposita partis nullibi Hippocratem, quod meminerit, verba fecisse. Quod vero antiquiores illi, & asseclarum haud pauci non hoc, sed illud quod tanto pluribus locis traditum fuerat, accidere ut plurimum, existimarent, hinc magna ex parte factum crediderim, quod mortuorum capita non disseccantes, ex vulneris sede quam in capite videbant, sedem quoque arguerent detrimenti cerebro illati, aut si hanc aliquando, cranio ab ictu ipso, aut inter curandum suis ferramentis perforato, vulnere subesse conspicerent, majus certe, & præcipuum vitium in opposita cerebri parte esse posse, minime suspicarentur contra atque censendum esse anatome docuit, ut supra (1) demonstratum est.

47. Cæterum non hæc eo dico quod nesciam, convulsione haud ita raro id latus corporis prehendi quod adversum est cerebri lateri, vitio revera præcipuo laboranti. Quid enim Poupartius ex propria, Itemque ex Chiracii anatomica inspectione Regiæ Scientiarum Parisiensi Academiæ (2) retulerit, præclare memini, nec aliam aliquam ignoro, ut quæ in Sectionem hanc Sepulchreti (3) relata est. Sed eo dico, ut intelligas, cujusmodi hic quoque attendi velim Observationes priusquam a nobis quid ut plurimum fiat, constituatur. Neque enim numerandæ sunt, sed perpendendæ, nec, nisi capitis dissectio accesserit, accipiendæ. Hæc autem accesserat in illa Massæ Observatione quæ superius (4) memorata est, non secus atque in tot quæ aut ex Valsalva descriptæ sunt, aut in Sepulchreto leguntur, ut Diemberbroeckii (5), Dodonæi (6), Horstii (7) Reifselii (8) in quibus omnibus vides, illud corporis latus quod læsioni cerebri erat oppositum, non convulsione, sed paralyfi affectum proponi. Quin eas in quibus alterius lateris convulsio, alterius resolutio adnotantur, hanc quidem in opposito, illam vero in eo quod læsioni subjectum erat, exhibere: quarum Observationum una Salmuthi est (9) qui insuper sic esse *consuetum*, affirmat, altera autem Ballonii ipsius (10); quanquam, ut de aliis taceam mendis, quinam artus resoluti essent, omissum in Sepulchreto est operarum incuria. In quam rejicere posse vellem huic contrariam hallucinationem, ut cum Fontani (11) repetita est Observatio, aut cum altera item Bartholini (12), quæ ad propositum attineret, si utrius lateris artus; nam utriusque dicit; prius, magisve resoluti essent, adnotasset.

48. Ex iis tamen qui nihil nisi vulneris sedem exterius videntur attendisse, Viri Doctissimi non defuerunt qui magis, minusve ab illo Hippocratis crebrius inculcato dogmate vel ante hæc tempora recesserint. Sic Donatus (13) contrarium quoque accidere, docuit. Sic Cæsalpinus (14) recensitis illis Hippocratis locis, *hodie vero*, inquit, *non solum distentionem, sed etiam paralyfim eadem ratione*, id est in adversa vulnere parte, *oriri sepe videmus*. Sic Martianus (15) postquam de convulsione in ea parte verba fecit, de resolutione jam loquens, hæc tradidit: *experientia quidem nobis indicavit, resolutionem semper in oppositum fieri*. Quin etiam ante illos Carcanus (16) disertè hæc scripserat: *non pars vulnere correspondens, at opposita semper paralyfi corripitur, sicut & Hippocrates verissime dixit, & experien-*

(1) n. 43.

(2) Hist. An. 1700. Obs. Anat. 19.

(3) Obs. 7. §. 2.

(4) n. 21.

(5) Obs. 3. §. 2.

(6) Obs. 4. §. 10.

(7) Obs. 8. §. 9.

(8) In Addit. ad hanc 3. Sect. Obs. 24.

(9) Sect. ead. Obs. 3. §. 7.

(10) Obs. 17. §. 1.

(11) Obs. 5. §. 7. & 8.

(12) Obs. 4. §. 6. & 7. conferend. cum l. 1. S. 15. Obs. 27. §. 2.

(13) c. 4. cit.

(14) L. 2. Quæst. Medic. 10.

(15) Annot. ad Hippocr. Epid. l. 7. S. 1. vers. 377.

(16) De Vuln. Capit. Serm. 3. Lect. 5.

*tia nos docuit. Verum est, quod dixit Hippocrates, oppositam convulsione, non paralyfi teneri; ego autem dico, potius paralyfi eam affici: quod Carcani dictum cum tot aliæ, tum insignis illa Observatio confirmat Cl. Danielis Hoffmanni (1), qui in puero cui cerebrum a sinistris quassatum fuerat cum notabili substantiæ deperditione, sinistri pedis convulsivam agitationem vehementissimam, dexteri autem lateris paralyfim quæ immobile prorsus fecerat, adnotavit. Et illi quidem causæ utriusque affectus sedem statuebant in eodem cerebri latere quod convulso, aut resolutio corporis lateri oppositum est, causam autem alterius affectus alteram, ut puta irritationem, aut inflammationem, si convulsio est; compressionem vero, aut disruptionem, si paralyfis. Ad hunc autem, similemve modum accipiendum est quod Valsalva in proposito Juvene (2) convulsiones eodem in universum referendas censebat, quo in cæteris resolutiones. Cur vero hujus, aut illius causæ effectus in adversa corporis parte se prodant; nisi aliquam ponas decussationem, haud facile intelliges. Ponebant & illi, & multo ante eos alii: qua in re quid mihi verisimilius videatur, satis alibi (3) indicatum est. Nec quamvis aliqui decussationem illam minus probent, quam vel Hippocrati olim, ipsi quidem ajunt, fuisse probatam, neque originem, & vim nervorum Spinalium a medulla Oblongata, aut altius derivandam esse, censeant; assentiri ipsis possum, nisi prius doceant, quomodo gravem cerebri dumtaxat læsionem universi corporis paralyfis consequatur, aut quomodo liceat propositæ quæstioni aliter satisfacere, sive convulsio, sive resolutio opposito in latere contingat. Porro ex iis qui nobiscum hanc ut plurimum in hoc ponunt, sunt qui convulsionem altero in latere fieri, dicunt, quia hinc resolutis musculis illinc oppositi prævalent, seque contrahentes, inferiorem maxillam, aut truncum corporis ducunt, aut curvant eam in partem in qua ipsi sunt. Verum ut quærere omittam, num hæc contractio jure possit pro convulsione accipi, aut si possit, quid ad eos atineat de quibus hic potissimum agitur, motus convulsivos; certe quod Cæsalpinus (4) ex illis qui vel olim haud multo aliter opinabantur, quærebat, & nos quæremus: *quæ læsio oppositorum musculorum excogitari possit, si totum brachium convellitur, aut crus ex vulnere capitis in parte opposita, aut in respondente?* neque enim brachii, aut cruris alterius musculis, musculi brachii oppositi, aut cruris sunt antagonistæ, in artubus autem potissimum illæ occurrunt de quibus hic loquimur, convulsiones. Hoc Thomas quoque Bartholinus (5) animadvertit in puero cui ex vulnere temporis dexteri convellebantur sinistrorsum non modo nares, & os, sed etiam brachium. Ille enim, qualiacunque sunt, adscripsit quæ in Sectione hac Sepulchreti extremum Scholium secundum habet ad §. 2. Observationis VIII. quamvis ex quo Auctore sint, ibi quidem non appareat. Certe autem; ut hoc quoque adjungam; ad paralyfes explicandas quæ in adverso contingunt latere, nervearum originum decussationem vel altius quam a medulla Oblongata, repetere cogimur, ut alias (6) ex oppositæ Retinæ tunicæ resolutione ostensum est, idque nunc confirmare liceret ex Peyronii (7) Observatione visus in alterius lateris oculo toties amissi, aut restituti, quoties in opposita parte vulnerati cerebri ubi hujus substantia deerat, pus aut retinebatur, & subjectum corpus Callosum premebat, aut inde eximebatur, itemque ex altera Cl. Petzii (8), qui sinistro cerebri hemisphærio ita sauciato, ut substantiæ magna pars lacerata secederet, non modo utrumque artum dexterum movendi facultate ca-*

(1) Dissert. de hac rarissima sanatione.

(2) n. 45.

(3) Epist. Anat. 13. n. 17. usq. ad 22.

(4) Quæst. cit. 10.

(5) Cent. 5. Hist. Anat. 2.

(6) Epist. indic. n. 18. 19. & 21.

(7) Commenc. Litter. A. 1731. Hebd. 30. prope fin.

(8) & A. 1736. Hebd. 34. n. 2.

rentem, sed & obscuratum visum, auditum autem vix ullum superstitem ab eadem dextera parte adnotavit. Igitur quam decussationem ad paralysem in latere opposito explicandam agnoscere debemus, quare ad convulsionem non agnoscamus? Cæterum cur in eo de quo novissime dictum est, Juvene immanes illi assidui, & diuturni convulsivi motus nonnullis ante obitum horis desierint, causam Valsalva indicat, cum ait, sensim illos præ virium languore defecisse. Sic & illi multo vehementissimi qui supra in quodam Viro (1) descripti sunt, ultima vitæ hora conquieverant. Eademque fuisse videtur causa, cur altero in Viro (2), itemque in Muliere (3) delirium tandem in lethalem soporem degeneraverit. Sed alias fissæ calvariæ Observationes accipito.

49. JUVENIS viginti annorum in sinistra occipitii parte cæsim vulneratur. Nullum ab ictu adnotatur symptoma: & felix initio videtur curatio. Diebus tamen progredientibus partes circa vulnus valde tument. Febris cum rigore, & delirio ingruit ad duodecimum diem; mors autem ad decimum quartum. DUM CADAVER e lecto auferunt, non parva sanguinis copia effluit e vulnere. Sectione autem instituta, tota ea pars capitis quæ intumuerat, sanguine turgida invenitur. Etsi vero in exteriori ossis facie ferrum quod vulnus infixerat, levem dumtaxat incisionem reliquerat; ad hujus tamen latus fissura erat, cui respondens Crassa meninx purulentam materiam sibi valide adhærentem habebat: huicque subjecta cerebri pars naturalem colorem nonnihil in atrum mutaverat. Præter hoc, nihil adnotatu dignum in toto reliquo cerebro fuit.

50. VIR triginta tres circiter annos natus, ex alto in terram cadit. Non loquitur: sensus omnes interiores amittit. Primum vomit; deinde conatus solum vomendi remanet; convulsivi accedunt motus: facies rubet: pulsus est turgidus: sanguis e naribus, & sinistra aure erumpit: difficulter respirat: intraque viginti quatuor a lapsu horas e vita excedit. CAPITIS sinistra pars musculum Temporalem habebat contusum, arteriæque Temporalis ramos laceratos. Illo sublato musculo, duobus transversis supra aurem digitis, cranii fissura inventa est forma arcus: & prope hanc fissuram concretus sanguis ad duas uncias inter cranium, & Crassam meningem; quæ tamen, ut & reliquum cerebrum, sana erat. In Ventre, aere turgebat ventriculus, ut etiam in Thorace pulmones, dexter præsertim: qui ambo rubebant, nullo modo parietibus adhærentes. Pericardium nihil, aut parum, feri; cordis ventriculi aliquantum sanguinis spumosi, & fluidi continebant.

51. VIR alter annorum ad quinquaginta a currente effrænato equo percussus, & ad terram afflictus eo impetu est, ut cum ad lapidem occipitium allisit, fracti ossis crepitus auditus sit. Primum semimortuus jacuit: paulo post, verba nonnulla, sed quæ vix potuerunt intelligi, proferre conatus est. Ex aure dextera, ex naribus, ex ore sanguinem effundebat, cujus in fauces confluxu propemodum suffocari videbatur. Vomitu etiam tentatus est: qui mox ea vehementia rediit, ut animam agere crederetur. Semihora autem a casu exacta, nullum amplius sensus indicium dedit, ut neque motus, nisi quod semel; aut iterum caput quassavit, & quod naturali adhuc respiratione utebatur. Facies interdum livescebat; sed plerumque erat pallida. Denique horis elapsis duodecim, tarde respirare cœpit; ut si quod aliis accidere solet, attenderetur, credi posset intra pauca temporis momenta interiturus. Ipse tamen duas horas cum ea respiratione vitam trahens, hora obiit a capitis allisione decima quarta.

MEDIUM, sed paulo tamen dexterius, diffusum erat os occipitis ingenti, & lata fissura, quæ per ejus basim ad Magnum foramen producta, hoc oblique secans, ad Petrosam usque processum perveniebat. Magna autem sanguinis effusi

(1) n. 39.

(2) n. 35.

(3) n. 34.

copia sub cerebri basi, & in anteriore quoque ejus parte inter Crassam, Tenuemque meningem reperta est.

52. Qua ratione fieri in hoc potuerit, ut cum fissum esset occiput, copia tamen sanguinis in anteriore quoque capitis parte inter meninges effusa deprehenderetur, ex iis intelliges quæ superius indicavimus (1): quanquam cum multus sanguis esset sub cerebri basi; inde fortasse pars illius potuerat antrorsum quoque pergere inter meninges. Quod si non fuit, vasa non desunt, nec ea tenuia, quæ ab harum altera in alteram trajecta, in magnis ejusmodi concussionibus, si præsertim plurimum distenta sint, non difficile rumpantur. Sed tunc, etiam extra ipsam calvariæ caveam possunt alia dirumpi, unde sanguis per aures, nares, os effluat. Quæ facilius accident, si fissura perveniat ad processum Petrosi, ut in hoc Viro, aut si sanguis, ut in superiore, sit prope nova Tympani foramina inter cranium, & Crassam meningem effusus. Per illa enim viam esse in Tympani caveam, ex hac vero per Eustachii Tubam in nares, faucesque, non est cur hic monstrem, qui hac de re, atque adeo de sanguinis e cranio per has vias exitu jam olim alibi (2) satis scripserim.

53. VIR quidam cæsim in anteriore, itemque in posteriore capitis sinistra parte vulneratus, & in sæpius memoratum Nosocomium exceptus, quarto a vulneribus die queri coepit de sævis ad lumbos doloribus, qui intra paucos dies universum corpus jam occupabant. Die decimo sexto aphonia correptus, tum usu omnium sensuum internorum amisso, tandem vigesimo quinto moritur. VULNERUM antè ad initium usque substantiæ cerebri medullaris pervenerat. Posterius vero supra Transversum Crassæ meningis processum, cerebrum usque ad sinistri ventriculi cavum fauciverat. Eo ventriculo non parum feri continebatur, quod linguæ impositum, longam mordicationem reliquit; ut ex ejus acrimonia nervosi generis irritatio, indeque universales illi corporis dolores forsan repetendi videantur.

54. AGRICOLA annorum circiter quadraginta ab alio Agricola ad dexterum ipsum latus mediæ ferme futuræ Sagittalis runcina vulneratur, hujus rostro tam alte adacto, ut intra cerebrum perveniat. Totum ab ictu contremittit corpus, intellectus actiones retardari incipiunt, atque in omnibus sinistri lateris partibus movendi facultas labefactari, donec, circa diem quartum, superstite sensu, omnino pereat. Facies multum rubebat: interiores sensus obscurabantur: respiratio gravis, pulsus debilis fiebat. Denique rubicunda materia per os rejecta, die septimo obiit. CRANII fornice exsecto, qui vulnere non modo perforatus erat, sed & osseam squamam, e sua sede elevatam habebat, dum Crassa meninx ad cerebrum extrahendum, circa initium medullæ Spinalis inciditur, non parva sanguinis effluit copia. Cæterum vulnus Sinum perforans Longitudinalem, inde in sinistrum usque perveniebat ventriculum, in quo serum cum grumoso sanguine latebat: in ejusdemque ventriculi basi sordidum ulcus conspiciebatur. In Thorace pulmo sinister multum a stagnante sanguine turgebat.

55. Valsalvæ inter scribendum, ut sit, accidisse, ut pro ventriculo dextero, qui subjectus erat vulnere, sinistrum posuerit, ob nullam interjectam, aut additam animadversionem credibile est. Qui enim cerebri noxam invenire solitus esset in eo latere quod resolutio corporis lateri opponeretur, ut ex compluribus quæ supra (3) descriptæ sunt, Observationibus, & ex eo quod diserte in 45. adjecit, satis, superque constat, nunc si contrarium in Agricola hoc conspexisset; adnotationem in rem insolitam prætermittere potuisse non videtur. Quod tamen non eo dico, quod vulnus a dextris non potuerit in sinistrum, præsertim adeo vicinum, ventriculum levi obliquitate deflectere, aut quod ipse nun-

(1) n. 41. (2) Epist. Anat. 6. n. 6. & seqq. (3) n. 11. 17. 27. 28. 35. 42. & 44.

quam in cadavera inciderim quæ læsionem in eo cerebri hemisphærio haberent quod paralytico responderet corporis lateri. In Epistola enim Anatomica XIII. (1) non aliorum modo aliquot ejuscemodi Observationes indicavi; sed & meam proposui: quanquam in earum nonnullis quid desiderari possit, & quomodo reliquas, meamque, salvo Valsalvæ dogmate explicare liceat, non reticui (2). Unde sumere aliquid fortasse poteris, ut hanc quoque explices, nedum siquid in illa quæ supra num. 35. proposita est, in palpebris minus respondere videatur.

56. Finem huic Epistolæ imponere juvat duabus vulneris, punctim pariter inflictis Observationibus, sed tanto majori attentione dignis, quo magis levis in utraque apparebat ictus, & qui ad faciem potius quam ad cerebrum spectare videretur.

57. VIR triginta annos natus, biliosi temperamenti, pungente ferro ad dexterum oculum percussus, triduum sine ulla sensibili actionum læsione transigit. Die quarto venit ipse in crebrius indicatum Nosocomium: eodemque die mortuus est, præter Medicorum opinionem, quia nullum usquam apparebat lethale vulnus; sed simplex dumtaxat in eo oculo contusio. CALVARIA autem reclusa, cum parva purulentæ materiæ copia inter os frontis, & Crassam meningem inveniretur, & quæreretur locus unde illa prodiiisset, specillo os e directo oculi dexteri perforatum repertum est. Itaque externa, internaque vulneris totius via diligenter inquisita fuit, & manifesto comperta. Scilicet ferrum inter oculum, & orbitam sine illius læsione ulla, ad hujus osseum fornicem pervenerat, quo perforato, substantiam cerebri pervaserat, ut vulneris finis lato dumtaxat digito a parietibus distaret ventriculi dexteri.

Cæterum etsi hyems erat, cadaver autem cito ab interitu dissecabatur; ea fuit viscerum, ac vasorum flacciditas, ut tactum sine læsione non ferrent, tantaque simul totius corporis graveolentia, ut parem ad illud tempus se Valsalva non invenisse, confirmet, hæc omnia in pravam rejiciens, quæ vulnus præcessisse debuerat, humorum dispositionem.

58. Ex omnibus, quas legisse meminerim, cerebri per vulnus orbitæ læsi Observationibus vix ulla mihi, ea quæ inter vulnus, & mortem intercesserunt, spectanti, videtur hac esse mirabilior. Etsi enim alii de quibus scripserunt Horstius (3), Ballonius (4), Fantonus pater (5), & Jo. Phil. Burggrafius (6), non nisi nono, undecimo, decimo quarto, aut vigesimo primo obierint die; alii autem de quibus Petrus Borellus (7), & Schmidius (8), nihil mali suspicantes, aut eo die genio cum fociis indulgentes, ad duas leucas, aut ad quadrantem milliarii ambulaverint; hi tamen aut postridie mortui inventi sunt, aut mox repente exanimis ceciderunt; illi vero aut dolore primum capitis, & gravioribus deinde symptomatibus, vexati, aut his continuo ingruentibus afflicti dies illos omnes traxerunt. Neutris adnumeravi alios quosdam, ut quem Sennertus (9) proposuit, statim apoplecticum factum, & nona circiter inde hora mortuum; quia sine orbitæ læsione acutus ille gladius videtur per nervi Optici foramen, aut, si mavis, per vicinum alterum, quod lacerum appellant, cranii caveam subivisse: quod etiam in Diemberbroeckii (10) Observatione, quam hic in Sepulchreto frustra quæsi, potuisse fieri, non negabis, ægro nullis actionibus animalibus privato ad decimum usque diem, tunc autem accedente febre vehementiore, intra biduum extincto. At scolpeti globus per orbitam oculi dextri sic adactus, ut e sinistra

(1) n. 25.

(2) Ibid. & n. 26.

(3) Sepulchr. l. 1. S. 3. Obs. 38.

(4) Ibid. l. 4. S. hac 3. Obs. 17. §. 1.

(5) Sect. ead. Obs. 5. §. 10.

(6) Act. N. C. Tom. 6. Obs. 130.

(7) Sepulchr. Obs. cit. 17. §. 2.

(8) Ibid. in Addit. ad hanc Sect. Obs. 9.

(9) Obs. cit. 17. §. 4.

(10) Anat. l. 3. c. 10.

occipitis parte emerferit, quemadmodum Cl. Helwichius (1) descripsit, sine orbitæ fractura transire potuisse non videtur, ut si velis casum hunc ad eorum classem referre quos secundo loco memoravi, per me liceat, præsertim cum foemina a vulnere exanimis corruerit. Utram vero ad classem attineant, nescio, quos ex vulnere orbitæ peremptos scripserunt Bohnius (2), Ruyschius (3), Jacotius (4), imo Dodonæus (5), cujus nomen, dum in Sepulchreto hæc Observatio describeretur ex Schenckio (6), prætervisum, perperam ex præcedente acceptum est. Nescio autem, quia ex narratione illorum neutiquam, ut ex aliis, & nominatim Valsalva, constat, quot dies fauciatu exegerint nullo se ostendente symptomate, ut puta sopore, quem Dodonæus memorat quidem, sed quo die inceperit; reticet: Bohnius hoc tantum habet, tertia ab ictu die esse mortuum: Ruyschius autem nihil aliud scribit, nisi brevi post acceptum vulnus, quod illis qui curationi præerant, videbatur exigui momenti, mortem ingruisse. Qui, tamen alia, ut intelligere potuisti, jam extabant ejusdemmodi Observationes; adeo raram existimavit hanc suam, ut inter ea quæ Bidloo nunquam occurrere potuisse, credebatur, *Vulnus Orbitæ Oculi lethale* recensuerit (7). Decebat tamen inter cæteras quæ Sepulchreto additæ sunt, hanc Observationem non omittere, nec quæ ad ipsam adjecit Ruyschius, nimirum superiorem partem orbitæ esse adeo tenuem, & fragilem, ut in multis scriptoriæ chartæ non superet tenuitatem, & perforari solo digito possit: ideoque orbitis inflicta vulnera non esse (ut in pluribus accidit eorum quæ commemoravimus) floccifacienda, præsertim si ferro, aut ligno inflicta sint non obtuso, aut vulnerati somnolentia, nausea, febre, vertigine, convulsione (adde ex historiis indicatis non levi capitis dolore, sensuum torpore, paralyti, delirio, alio ejusmodi symptomate) corripiantur. Hæc autem animadversio sicuti nonnunquam ad curandum valet terebra ossi frontis tempestive adhibita, quod altera Borelli Observatio (8) ostendit, ita ut plurimum juvat saltem ad prædicendum. Ut plurimum dixi: etsi enim cæteri sunt mortui; hic tamen apud Borellum evasit, & Cl. Fantonus in Scholio ad Parentis Observationem (9), quæ vulneris quidem Striati corporis diserte mentionem non habet, sed eandem esse apparet quæ supra ex Sepulchreto (10) indicata est; militem sibi notum memorat, qui ad internum orbitæ angulum acutissimo ense fauciatu, cum in oculi imbecillitatem, & hemiplexiam incidisset, in hoc valetudinis statu ad multos annos vitam perduxit. Huc addes, opinor, Venatorem illum de quo Elias Camerarius (11), punctum in eodem angulo vulneratum in confinio palpebræ superioris, exile illud vulnus paralyti totius oppositi lateris excipiente, proximi oculi amaurosi, & memoriæ non levi imminutione, paralyti tamen, his persistentibus, sensim deinceps valde levata, vivere pergentem, ut menses jam quatuor ab inflicto vulnere traduxisset, cum Observatio scripta est, & ferme novem, ut videtur, cum Augustam Vindelicorum est missa. Quo felicius fuit Juvenis alter ab Nebelio (12) propositus, qui per sinistram orbitam fauciatu, cum statim paralyti ejusdem lateris, motibus autem in opposito convulsivis, aphonia, & mox delirio, ac oblivione correptus esset, post tertiam hebdomadam pauca sanie ex dextera aure cujus magnus præcesserat dolor, per aliquot dies effluente, integram sanitatem post sex circiter ab accepto vulnere hebdomadas recuperavit. Ne vero forte mireris, hemiplexiam subjectum vulnere

(1) Eph. N.C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 120.

(2) De Renunc. Vuln. Sect. 2. c. 1.

(3) Obs. Anat. Chir. 54.

(4) Sepulchr. Obs. cit. 17. §. 5.

(5) Medic. Obs. c. 3.

(6) Obs. Medic. l. 1. ubi de Vuln. Cerebri.

(7) Resp. ad Bidl. Vindic.

(8) In Schol. ad cit. §. 2. Obs. 17.

(9) 35.

(10) §. 10. Obs. 5.

(11) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 55.

(12) Earund. Cent. 6. Obs. 54.

latus, convulsiones oppositum contra ac sæpius fieri solet, ut supra (1) diximus, invasisse; scias oportet, vulnus acuto gladio *sub externo oculi sinistri cantho per palpebram inferiorem . . . punctum*, & *sursum versus ita inflictum fuisse*, ut gladii cuspis oblique sub bulbo illius oculi per ejus orbitam osseam versus anteriorem cerebri basim penetrarit. Adde igitur mecum quod obliquus ille gladii incessus, & magnus dexteræ auris dolor, & salutaris faniei per ipsam defluxus indicant, *hemisphærii cerebri dexteri*: sicque intelliges facile, sinistrum corporis latus, non dexterum, fuisse cerebri læsioni oppositum. Per te autem intelligis, pertinere aliquando ad cerebrum vulnera non modo orbitis, sed & infra orbitas inflicta, quod & Egermeieri historia (2) ostenderat, & hæc altera Valsalvæ nostri confirmat.

59. JUVENIS annorum viginti quinque punctum acuto ense circa inferiorem marginem orbitæ oculi sinistri fauciatur. A vulnere cadit: cessant omnium interiorum sensuum functiones: non loquitur. Si nonnullos convulsivos motus excipias; vix ullum motus indicium dat; ut cum specillum in vulnus immittitur, aliquem doloris sensum ostendit. In singulas horas respirationis motus augetur. Novissime deficiente pulsu, circa horam ab accepto vulnere decimam moritur. CEREBRO e cranio exempto, specilloque in exterius vulneris orificium indito, compertum est, secundum latus ferme ossis Spongiosi Superioris ensem in cranii caveam perrexisse: quod & fragmenta ossæa in hac, & vulnerata ibidem cerebri substantia confirmarunt. Quoad autem vulnus per cerebrum procederet, frustra specilli ope quæsitum esset, quod ob cerebri mollitiem æque novæ facere, quam factam ostendere viam posset. Dempta igitur Dura meninge, & Pia animadversa, quæ in sincipite, inflammata instar partis, sanguine turgebat, tum ventriculis Lateralibus apertis, in utroque concretus sanguis, qui e vasis, facile ipso vulnere ruptis, effluxerat, conspectus est. Ex iis redundasse in quartum ventriculum; nam in hoc quoque occurrit ejusmodi sanguis; videbatur.

60. Habes Valsalvæ Observationes, hoc etiam magis commendandas, quod in omnibus ferme dies, horæve adnotatæ sunt, quibus aut symptomata, aut mors ingruerit: quod etsi Medicis, Chirurgisque scire perutile est; tamen in aliorum plurimis desiderantur. Nostræ vero ne numero quidem sunt cum illius comparandæ. Attamen quia satis prolixa hæc Epistola est, in proximam rejiciuntur. Vale.

(1) n. 47.

(2) Sepulchr. Sect. hac 3. Obs. 3. §. 13.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LII.

De Vulneribus, & Ictibus Capitis Sermo absolvitur.

QUÆ ad Capitis Vulnera, Ictusque pertinent, historias reliquas his Litteris propositurus, eundem quem superioribus, ordinem conservabo, initium ab illis ducens in quibus calvariae læsio aut nulla, aut certe levissima fuit. Nam etsi Celsus (1) raro, ait, *evenire, ut os quidem totum in calvaria integrum maneat, intus vero ex ictu vena aliqua in cerebri membrana rumpatur*; frequens tamen cadaverum sectio posteros docuit, integro osse, persæpe aliquid ejusmodi, aut etiam gravius accidere. Quod Valsalvam, suis dissectionibus edoctum, & ipse dicentem audiavi, & tu potuisti ex iisdem, inter primas superioris Epistolæ descriptis, cognoscere. Ad quas addes præter tot alias quas Sepulchretum versans, offendes, has etiam quæ protinus subjicientur.

2. MULIER annos nata ad quinquaginta, plurium liberorum mater, pinguior aliquanto quam agrestes, qualis ipsa erat, pleræque esse mulieres solent, in fossam cadens, alterum sincipitis latus ad præduram glaciem alliserat, medius enim erat mensis December A. 1725. Ab eo ictu allisum os resectum fuerat ad duos tresve digitos. Quod ob vulnus in Nosocomium hoc venit: ibique nulla paralyti, nulla convulsione, nullo graviore prægresso symptomate; vix enim aliquam senserat vomendi voluntatem; infirmis nec viribus, nec pulsibus, repente arido, ac livido facto vulnere, postridie, qui undecimus erat ex quo ceciderat, dies, interiit. CADAVER; etsi præfrigida illa tempestate, & viginti quatuor, haud amplius, ab obitu horis incidi; grave olebat adeo, ut intra diem unum dissectionem omnem absolvere coactus sim. Plura tamen adnotavi quæ tum ad naturalem, tum ad contrariam attinerent constitutionem. Hæc altera dumtaxat referam. In Ventre contractum omentum, ventriculus oblique nimis dextrorsum clinatus. Sub eo Colon intestinum non in transversum means, sed deorsum curvatum, idemque ab initio ad curvaturam hanc usque plurimum dilatatum, & livens. Æquo longior lien. Testes non modo albi, duri, inæquales, sed in eorum altero latens ad centrum corpusculum album, subrotundum, ferme & cavum, & cartilagineum. Tubæ ambæ duobus transversis infra majus orificium digitis prorsus imperviæ. Vagina intus nigricans, & ad imam fere anteriorem partem quasi ab acri humore erosa: cujusmodi erosio in altero quoque latere cervicis uteri animadvertebatur.

In Thorace pulmones a tergo pernigri. Cor laxum pluresque in ejus ventriculis polyposæ concretiones. Vasa, ut & in reliquo passim cadavere, multo sanguine referta. In Capite demum, os sincipitis qua allisum fuerat, intus, extraque lividum; nulla tamen rima fissum. Meninges, sub quibus non pus, aut sanguis, sed aqua effusa erat, qua parte respondebant livido ossi, ipsæ quoque ex subviridi livebant. Sic eo tantum loco & cerebrum livore affectum erat, non altius tamen descendente, quam ad digitos duos. Fœtor cum aliarum, ut dixi, partium, tum harum præsertim, erat gravis.

3. VIRI qui pariter ex alto ceciderat, caput memini fuisse ad me allatum A. 1722. CALVARIA cum esset nec fracta, nec fissa, fere eandem tamen & meningum, & cerebri ipsa quoque exhibuit constitutionem.

(1) De Medic. l. 8. c. 4.

4. FÆMINA paupercula, subpinguis, ex dolore amissi, cum ipsa junior etiam tum esset, mariti, amens facta, a paucis annis ita per urbem vagabatur, ut nemini quidem noceret, sed improborum injuriis ipsa esset opportuna. Itaque præterquam quod ante aliquot menses peperisse dicebatur, novissime a scelesto quodam adolescentulo ejus caput ferreo pessulo ictum fuerat, cum decimo, an undecimo ab ictu die, non sine concussi cerebri indiciis, in Nosocomio mortua est. CADAVERE in Gymnasium postridie illato, ut ante Februarii finem Anatomem abolverem A. 1728. vix uti licuit. Nam etsi cum intestina detrahi jussi, idoneum satis visum est; insequenti tamen die virebant jam pleraque Ventris viscera. Hæc nihilominus animadverti. Crassior erat totus uteri fundus: grandiores testes, & rotundiores: cum horum altero connatum erat penitus suæ tubæ orificium. Testes autem ipsi dissecti nihil peculiare ostenderunt, nisi quod plus habebant humoris, quam soleant. Thoracis utrique cavæ aqua inerat. Cordis posterior facies virere jam incipiebat. Caput autem pessime, ut par erat, inter omnes partes se habuit. Nam etsi cranium erat integrum; pus tamen inter ipsum, & Crassam meningem, & hæc præterea quasi sphacelo affecta deprehensa est.

5. Vulneratorum corpora foetida, viridia, & putrida non multo post mortem persæpe fieri, mirandum non est, cum icta pars jam pure, & sanie scatere cœpit, & multo magis sphacelo corripitur, velut hic. Pravæ enim, corruptæque particulae per venosa, aut lymphatica disrumpita vascula sanguinem subeunt, cum eoque per omne corpus feruntur. Id in capitis quoque vulneribus locum habere, non semel vidimus, in Anu præsertim quam, de Sterilitate ad te scribentes (1) commemoravimus. Tempestate enim frigidissima, & ventris visceribus cito detractis, septum ipsum Transversum paulo post virefcebat. Hæc autem eorum cadaveribus facilius accidunt, qui sive aliis partibus, ut Aorta erat Vetulæ illius, sive ipsis dumtaxat humoribus ante acceptum vulnus ad putredinem essent dispositi. Quem in numerum haud secus ac Virum in oculi orbita fauciatus, de quo superiore Epistola (2) scriptum est, agrestem illam Fœminam referes cujus paulo ante (3) dissectionem protulimus; tantæ enim odoris gravitatis non satis in capite ejusmodi læsio respondebat: quanquam hæc cur minor ex parte quam prius fuerit, aliquando videri possit, cum ex modo dictis colligi licet, tum dilucidius infra (4) indicabitur.

6. FÆMINÆ alteri eadem ætate, sed bene multis ante annis, id est A. 1706. vulnera inflicta fuerant duo brevi & incidente ferro; non multi tamen ponderis, quorum altero læsa erat ea pars Temporalis musculi dexteri quæ pone Angularem Zygomatici ossis apophysim, ut vocabulis utar Cel. Winslowii, condita est; alterum aliquanto erat inferius. Ambo tamen vulnera jam ferme ad cicatricem perducta erant, cum mulier & frigidi aeris injuriis se objiciens, & duri cibi masticatione Temporalem agitans musculum, tota mox facie valde extumuit, rigoribus concussa est, & convulsivis ad caput motibus: levi etiam subinde correpta delirio, donec stertens, in Bononiensi Nosocomio S. Mariæ de Morte extincta est. CAPUT non solum, sed & alias mulieris hujus partes postridie disseccans, qui dies fuit ad VII. Kal. Apriles, hæc primum in genitalibus præter naturam animadverti. Testium alteri cystis parva inerat ex flavo virens, in qua globulus quasi sanguinis concreti, nescio quid rutili in centro habentis. Uterus crassioribus erat parietibus, interiore tunica laxa, sub qua aliquot locis sanguineæ guttæ transpiciebantur, an quod menstrua purgatio adventaret? An potius quod uterus non bene valeret? nam alba, sic satis fluida, materia passim inter valvulas cervicis occurrebat, quasi mulier uterino fluore laboraret: & sane

(1) Epist. 46. n. 26.

(2) n. 57.

(3) n. 2.

(4) n. 9.

osculum uteri laxius erat quam subjecta vagina ejusque orificium requirerent, idemque superficie tenus tanquam ab acri materia nonnihil læsum. Calvaria aperta, Duram meningem crassiorem factam, & quasi a guttulis sanguinis, quas tamen abstergere non posses, hic illic rubentem deprehendimus non uno loco qua cerebri basi subjicitur, ut ad latera fellæ Turcicæ, & sub ipsa glandula Pituitaria, sed nusquam magis quam sub dextero anteriore cerebri lobo. Sub quo, & ad latus quoque externum ejusdem lobi inter utramque meningem pus erat ex subflavo ad cinereum colorem vergens. Substantia tamen cerebri, & cætera quæ sunt intra cranium, erant illæsa; etsi paulo turgidiora apparebant sanguifera vasa quæ per Tenuem meningem decurrunt, & sub hac aqua erat pauca, ut pauca quoque, & subrubra in Lateralibus cerebri ventriculis, & polyposa concretio in Superiore Falcis Sinu. Cum viam per quam pus ex vulnere potuisset cranium subire, diligenter quæreremus; ossa hujus omnia ab interiore facie comperta sunt prorsus illæsa. Tunc vero ad exteriora perlustranda transivimus. Sub vulnere superiore; inferius enim, minus profundum, aliorsum tendebat; cavum erat circum quod, & in quo pus stagnabat: per quod cavum, cum mulier viveret, specillo immisso Chirurgus quidam intra cranium se pervenisse, dicebat. Et via sane per os, a vulnere perforatum, ex eo cavo erat puri, non in cranium tamen, sed in oculi orbitam: quæ res tenui discrimine Chirurgum deceperat. Ex orbita vero, ubi quoque pus repertum est, quo itinere traductum esset in cranium, nullum omnino erat indicium, siue naturalia inspectaremus foramina, siue quæ forte morbi vi aperta fuissent, perquireremus; præsertim cum Dura meninx nusquam erosa conspiceretur. Quæ animadversio ad id etiam valuit, ne per tenuissimam quandam rimam pus transiisse, crederemus, quæ postquam scalp pro denique adacto, orbitæ fornicem elevassemus in hoc videri visa est.

7. Attamen in istiusmodi perquisitionibus quæ siue in viventibus, siue in mortuis fiunt, ut in illis videndum est, ne ubi duæ naturales cavæ tenui intersepto disjunguntur, specillum quod in alteram pervenit, alteram subiisse, præpropere existimemus; ita in his præstat scalp pro malleoque abstinere, ne siqua forte rima se prodatur, ulla esse possit dubitatio, nostræ violentiæ, an accepto ictui debeat; ut nulla certe alterutrius generis in eo fuit quem paucis post diebus ibidem perfecui.

8. SENEX erat magno corpore, flavo colore, qui alias pro adsthmatico curatus fuerat. Is cum ab alto cadens allisisset ad saxum sinciput dexterum; vulneris quod inde retulerat, curatio bene procedere videbatur, cum circa undecimum diem accessit spirandi difficultas cum stertore. Nullus in thorace dolor. Querebatur potius assidue de molesto quodam sensu infra ipsum hypochondrium dexterum. Quem ad locum admota manu, percipiebamus quasi bullulam ex istis quas pluvia in superficie aquæ excitat, quæ alterne se attolleret, ac statim subsideret, moxque rediret, abiretque, eodem semper loco servato. Interea caput bene valere videbatur: sed homo dormire non poterat, & convulsi ad carpos subsultus pulsum explorantibus occurrebant. Qui, ut semper, frequens, nunc vero etiam parvus factus erat. Itaque intra unum, & alterum diem ab difficilis respirationis adventu mors accessit. CADAVERIS erat distentum Abdomen. Quod cum diduxissem; ventriculus, & intestina aere turgida se se ostenderunt, & ex his Tenuia quodam loco quasi inflammata, nec sine aliquo foetore. Jecur duriusculum. Lien adeo laxus, ut nullo negotio digitis posset discerpi. Hernias, & laceram a pylori annulo pendentem laciniam, quippe alibi (1) satis descriptas, ut undenas quoque singulis in lateribus costas, in Adversariis (2) memo-

(1) Epist. 43. n. 31. & Epist. 29. n. 17.

(2) II. Animad. 32. in fin.

ratas, prætermitto, cum satis hic sit indicare, in hoc homine illa fuisse. In Thyroidæa autem glandula lobi alterius inferiorem partem globulum majusculum, duosque item alios habuisse lenti humoris plenos, idcirco prætereo, quod in aliis sæpius ejusmodi res commemoravi. Thorace quæ continerentur, præstat adscribere. Anterior pulmonum facies erat per membranas ad pectus annexa. Ipsi nusquam duri; at quanquam nec crura tuebant, nec pedes, aqua circumfusi erant multa; rubra, & aliquanto pauciore sinister, ex viridi sublutea dexter. A dextris quoque pleura erat putrida, ut non modo facillime avelleretur, sed frustis per se avulsis in illa aqua nataret, & pulmonis membranæ, quæ sana ipsa erat, adhærens, pus mentiretur. Pericardium subrubram aquam; cor sanguinem spumofum habuit; Magna ex corde oriens arteria concretionem polyposam. Sincipitis vulnerati os patebat ad sesquidigitum, livescens, & circulari quasi sulculo comprehensum, ut si exterior cranii lamina subsedisset. Interior autem facies, ipsi respondens, colore quidem erat eodem; sed nullo sulculo comprehensa. Nec vero ibi, neque alibi aliud præterea calvaria vitium habebat. Dura autem, ei uni loco subjecta, meninx ichore crassiusculo madebat facie quidem superiori; inferiori adhærentem habebat, sic tamen, ut nullo negotio detrahi posset, quasi alterius Duræ meningis frustum, quod attente examinatum, persimile inventum est spuriarum membranarum quibus in thoracis inflammationibus sæpe pulmones, ac pleura obducuntur. Sub eo frusto Tenui meningi exterius adhærebat quasi majuscula gutta crassi, & subalbi ichoris. Inter hanc autem meningem, & cerebrum non ibi dumtaxat, sed passim, aqua interjiciebatur non multa. Quæ in Lateralibus etiam ventriculis non deerat, hæcque subrubra. Cæterum omnis cerebri substantia ubique sana: cerebellum permolle. Omnes denique corporis muscoli flaccidi fuere.

9. Quod ad sensum attinet quasi bullarum assurgentium, & subsidentium, molestum illum quidem, sed facile ad flatulentos halitus, attolentes se in certa aliqua intestinorum parte, neque in aliam abeuntes; referendum, si id mecum omittas, & reliqua perpendas; nempe Observationem hanc quoque ad quatuor addes antea descriptas, & ad plures alias superiore Epistola ex Valsalva propositas, ex quibus intelligitur, esse nulla fissura pervio, a percussione tamen capitis vitari aliquid intra cranium posse, ex eoque vitio mortem oriri. Nam quæ Seni huic etiam in thorace reperta sunt præter naturam; fortasse illa quoque ex iis quæ erant intra calvariam originem, aut incrementum habuere, parte aliqua pravi ichoris inde in thoracem translata, hominis præsertim asthmatis obnoxii. Sed & mulierem memini ex frontis ictu mortuam, in thoracis utroque cavo, præter expectationem, foedam aquam habuisse: cujus historiam mulieris alias ad te inter eas mittam quæ ad claudicationem spectant (1). Ad hanc suspicionem ansam dant quæ circa non rarum pravæ materiæ ex percusso cranio in thoracem transitum ex Valsalvæ, aliorumque observatione adnotavimus (2). Et quamvis sciamus, ubi de meningibus, & cerebro agitur, non minus acrimoniam, quam copiam attendi solere lædentis humoris; non tamen incongruum prorsus est, ubi hujus paucillulum intra mortuorum calvariam deprehenditur, interdum saltem suspicari, reliquias id esse aliquanto majoris copię quæ postquam illas partes vel magis quam appareat, læserit, mox per vasa in alias tracta sit, aut per universum corpus dispersa unde etiam ex parte universalis putredinis indicia, & gravem potissimum odorem deduximus (3). Quantulum autem lethalis ichoris, aut vitii ab eo inducti haud raro intra cranium supersit, aut certe inveniatur, præter complures Valsalvæ historias (4) & duas primas

(1) Epist. 56. n. 26.

(2) Epist. præced. 51. n. 17. & seqq.

(3) Supra, n. 5.

(4) Epist. præced.

nostras, & hanc ultimam, hæc aliæ ostendent quas nobiscum Mediavia noster diligentissimus communicavit.

10. SENI, cum ebrius esset, in altero sincipitis latere vulnus saxo inflictum fuerat: ex quo tamen neque cecidit, neque vomuit. Vulnere per Chirurgum diebus insequentibus dilatato subjectum os haud ita procul ab angulo quem Sagittalis, & Lambdoides futuræ intercipiunt sublividum repertum est; quapropter idoneo ad id ferramento rasum fuit. Nec Medicus deerat nihil eorum prætermittens quæ ejusmodi in casibus fieri solent. Vulnus autem subsiccum erat, nec boni coloris: febris aderat: pulsus erant debiles: æger noctu surgebat, æstus causatus; & Junius quidem erat mensis A. 1739; sed id tamen videbatur læsa nonnihil mente fieri. Tandem febris abit: meliores fiunt pulsus: jamque æger famem se amplius ferre posse, negat. Nulla tamen in re peccanti post aliquot dies redit febris cum sensu gravitatis capitis, torpore quodam mentis, levi delirio, faciei & oculorum rubedine. Itaque Medico iterum opem ferre, sed frustra conante, brevi post tempore Senex obit, vigesimo circiter ab ictu die. CRANIUM erat crassissimum: crassa proportionem etiam Dura meninx. In illo nihil usquam vitii, quia ibi etiam ubi in vivente rasum fuerat, extra, intusque erat naturali colore. Hæc pariter sana. Non sic autem altera meninx, cujus exteriori faciei qua percussio loco respondebat; paucillum adhærebat muci, ex flavo viridis, teterrimi odoris. Ei muco subjectum cerebrum subnigrum fieri incipiebat tanto spatio quantum duo transversæ digiti quoquoersum obducerent, nec profundius quam sit corticalis cerebri substantia. Bene autem se habebant reliqua, nisi quod subrubens serum non paucum in Lateralibus ventriculis inerat, sed in eo plus qui vulnere subiciebatur. In utroque plexus Choroides pallebant.

11. MULIERI, comitali morbo jam diu obnoxia, percussum est caput. Initio nihil mali quod esset adnotatione dignum; ut si interrogaretur, levissima omnia, vel nulla esse, responderet. Sed aliquot exactis diebus, paulatim mala se ostendere, & crescere, febris intendi, quædam præterea quies accedere somnii instar assidui, sed sine somno; ut, si attenderes, tenui voce murmurantem audires. Sic nullis aut primis, aut posterioribus proficientibus auxiliis, mortua est. CALVARIA non modo rimam nullam, sed vix qua icta fuerat, nonnihil mutatum colorem ostendit. Ei dumtaxat loco mucus suberat purulentus, ut in Sene diximus, aut paulo plus. Præterea ex interiore cranii facie qua ipsi imminabat Sinui Falcis, prominentia ossea exstabat levis illa quidem, & brevis, sed ejusmodi, ut si digitum per ipsam a posterioribus antrorsum duceres; pungeretur. Verum hæc ad epilepsiam fortasse; ad ictum certe non pertinebat.

12. Ad eundem fere modum eodem anno 1739. aliis, ut Seni, aliis; ut Mulieri, ex capitis ictibus rem accidisse, narrabat Mediavia, animadverteratque, sicui gravia, quæ initio fuissent, mali indicia propemodum oblitterarentur, deinde autem febris ex levi gravior repente fieret, cum frigore ingruens, & mentis perturbatione, si ea quidem ingrueret die undecimo; mortem advenisse decimo quarto: si illa decimo quarto; hanc decimo septimo.

Quæ dum legis, multoque etiam magis cum Valsalvæ tot legeres Observationes (1); non dubito, quin sæpius mireris, miratusque sis, nullam terebrati cranii mentionem esse factam, in iis præsertim Civitatibus in quibus eximii rei Chirurgicæ Doctores floruisse qui capite fauciatis eo auxilii genere tam prompte olim, quod vel ex eorum Scriptis cognoscimus, opem ferre consueverunt. Mirari tamen defines, ubi aliam aliis ætatibus, non modo apud alias, sed & apud easdem gentes tot auxiliorum fortunam spectaveris, sævi potissimum generis,

(1) Epist. 51.
Tom. III.

incertique simul eventus, ut hoc est. Non promptitudo, non dexteritas, non animus Chirurgis defuit. Hic ægris potius, aut eorum consanguineis, aut aliis quorum intererat, defuit, hinc crudele ad speciem opus, inde operis exitum cernentibus tunc opinor, cum abnuere cœperunt, sæpe adeo infelicem, ut populo, Rei Medicæ ignaro, sic occisi qui servari non potuerant, viderentur. Tot autem, tam variæ, & tam difficiles ad conjiciendum sunt causæ ob quas cranii perforatio, quamvis perite, innocenterque perfecta, inutilis tamen sit, ut facile fieri potuerit, ne inter multos iisdem annis terebratos præter perpau- cos evaserit quisquam. Noli autem mirari quod dixerim, sic accidere potuisse, cum Tronus apud Bohnium (1), ne uno quidem excepto, revera *omnes periisse*, testetur, qui capite vulnerati, in magno Civitatis Italiæ Nosocomio terebram experiebantur. Quid? quod in multo majori apud Exteros Nosocomio, non ante sæculi decimi sexti finem, sed hoc nostro, non sub temerario quodam, sed sub experientissimis Chirurgis idem, aut fere idem accidere, litteris mandatum est, neutrubi autem culpam omnem in aerem conferre licet insalubribus quamplu- rimorum ægrotantium effluviis infectum, quando in utroque constat capitis vulnera vel gravia, alia ratione curata, consanuisse, & consanescere. Cave cre- das, hic a me peritiam majorem, aut diligentiam in viris celeberrimis deside- rari. Satis est causarum, ut dicere inceperam, quas accusamus. Sic enim co- gita, nonnunquam sanguinem intra ventriculos cerebri, aut sub hujus basi esse effusum; alias exterius quidem, & superius, verum sub Dura meninge, aut si supra hanc, eo tamen loco ubi calvariam e directo Chirurgus non audeat tere- brare, exempli causa sub Temporum musculis, aut contra Pituitarios frontis sinus. Nec me interpelles regerendo, posse aliquando & contra horum Sinuum sedem, & sub iis musculis cranium perforari, & supra eum sanguinem Duram meningem incidi. Scio enim, Frontales Sinus nonnullis deesse, quod ubi ima frons ad supercilia nihil prominebat, & lima erat, videor interdum animadver- tisse. Nec me fugit ad materiam educendam quæ sub illa meninge coerceatur, ejus incisionem a summis Chirurgis fuisse propositam, quos inter postremi non fuerunt nostrates Gabriel Falloppius (2), Cæsar Magatus (3), Petrus de Mar- chettis (4), Temporalem autem musculum ab eodem Magato (5), *sectum esse plu- ries felici cum successu*, & ante Magatum secti ejusdem musculi felicia pariter quin- que exempla a Carcano (6) fuisse litteris tradita, ne tum quidem ulla secuta con- vulsione, cum totus in transversum dissectus est, invisique ipse A. 1734. hic Juvenem qui, pugione per eum musculum a summa ejus anteriore parte in au- riculæ usque Concham pone Tragum adacto, hæmorrhagia quidem magna, sed nulla febre, nedum nulla convulsione, vexatus, felicissime evasit. Illa igitur scio, timentibus etiamtum aliis, ab Italis proposita esse, aut peracta. Sed idem scio, & extrema cogente necessitate esse peracta, nec sine gravi, quod non dis- simulant ipsi, periculo, convulsionum præsertim, quas non Hippocrates (7) so- lum, aliique, sed & Marchettus ipse (8) consecutas vidit; ut propterea musculi illius sectionem suadere noluerit; ne dicam, *nunquam* esse instituendam, diserte scripserit. Sive igitur Chirurgi eo tempore quo apud quasdam Civitates male au- dire cœpit cranii perforatio, hac tutissimo quodam loco, & quatenus licere cre- diderunt, peracta, in cæteris illos imitari non sunt ausi, ægrique nihilominus perierunt; sive imitati sunt, & secutis, opinor, convulsionibus, aliisve malis,

(1) Dissert. de Trepanat. Difficult.

(2) Comm. in Hipp. de Vuln. Cap. c. 43.

(3) De rara Medic. Vuln. l. 2. c. 38.

(4) Syllog. Obs. Med. Chir. 14.

(5) L. 2. cit. c. 27.

(6) De Vuln. Cap. Serm. 1. Lect. 8.

(7) In Coac. juxta Dureti interpret. l. 3. tr. 2. c. 1. n. 1.

(8) Syllog. cit. in addit. ad Obs. 15.

ægrî tanto miserabilius perierunt (quærimus enim, non quid necessario acciderit, sed quid accidere potuerit, ut auxilii hoc genus defereretur) quem in metum populus, & quam in opinionem ab utrolibet eventu facile adductus fuerit, vides.

13. Sed præter eas quæ dictæ sunt, fieri tunc potuit multis aliis de causis, ut sine utilitate calvaria terebraretur; imo non sine manifesto detrimento, quæ res vel magis averfos fecerit animos ab hoc auxilio: ut si Chirurgus forte ignarus, quam sæpe in cranii interiore facie insculptæ sint foveæ illæ quas alias (1) tibi memoravimus, tubercula, ut olim vocabant, Crassæ meningis haud raro alte adeo excipientes, ut ibi una, eaque tenuior, externa lamina ossibus præsertim sincipitis, interdum & frontis supersit, quarum ignorance rerum vereor, ne ipsas Observatores quidam pro cranii, & meningis morbis proposuerint; si ille igitur contra aliquam ex iis foveis casu; nam certe earum sedes non sunt; terebram demississet; prius utique meningem, & quæ ipsam attollunt, violasset, quam primam laminam totam a se terebratam esse, crederet: aut si alius, resecta ope terebræ eadem meninge, eique pus subesse ratus (subest enim aliquando, ut complures docent Observationes, in iisque etiam duæ a Murryo (2) editæ, quas anatome confirmavit) eam meningem incidisset, isque aut signis deceptus; inter quæ *omnium certissimum* num esse possit *pulsatorii, ab arteriis cerebri illi impressi motus cessatio*, alii viderint; ferri aciem non in pus, quod nullum esset, sed in Tenuem meningem, cerebrumque immisisset, aut non deceptus, arteriæ ramos, per Crassam meningem repentes, fauciasset. Mitto errores cæteros qui in opere non ita facili, accidere plures potuerint non sine ægrorum noxa, enumerare: & ad reliquas causas redeo, propter quas id opus inutile esse potuerit. Quarum ut aliquas tantum commemorem; certe ut sanguis inter meningem Duram, & cranium, & iis quidem locis esset effusus, quæ perforare nihil vetet; tamen si concretus arcte adeo, & tenaciter ad eam meningem adhæsisset, ut non sine vi divelli posset, quemadmodum & aliis pluribus, & Valsalvæ ipsi non semel invenire contigit; nihil enim, ut vel supra animadvertere potuisti, comminiscimur, sed omnium fere in superioribus, aut in his Litteris habes exempla; quid cranium perterebrare profuisset? Dices fortasse: at si vel ante mortem sic adhæsisset; perito Chirurgus non defuissent quæ infunderet, ut dissolveret, & reglutinaret. Fac non defuisse. Quid? si pars aliqua ejus sanguinis ibi esset quo adire infusus humor non posset; neque enim ignoras arcte cum cranio meningem illam cohærere, & hinc consequi, ut nequeat cum uno in quo a cranio separata sit loco, alter, vel propinquus, in quo pariter separata sit, communicare, aut certe ita expedite, ut opus esset tum ad subeundum, tum ad egrediendum. Nec me præterit, quibus instrumentis Chirurghi possint partem aliquam meningis proximam a calvaria diducere, ægrum autem, spiritu per intervalla cohibito, cohærentem materiam urgere, eique faciliorem ex suis recessibus exitum parare. Sed vicissim pericula quoque video, ne forte meningem avellendo, hanc Chirurgus lædat, aut vas aliquod ex iis etiam majusculis violet paulo ante memoratis, quæ per exteriorem illius faciem prominentia, intra calvariæ ramosos illos sulcos excipi; nosti: neque istos non timeo ægrotantis conatus, si modo imperata audire, & facere is possit, neque, ut multi, sine sensu, & motu attonitus jaceat. Cohibito enim spiritu dum homines connituntur, plus sanguinis in capite retineri, vel facie eorum inspecta, eo tempore tumente, & rubente, manifestum est, sive quod undique tunc minus expeditus, otiante videlicet pulmone, est sanguinis reductus, sive etiam ob eam quam credidit Santorinus (3), aut ob aliam aliquam ejusdemmodi causam, capiti peculiarem. Itaque cerebri turgentibus vasis, Fe-

(1) Epist. 8. n. 3. (2) Quæst. Paris. A. 1736. proposita n. 5. (3) Obs. Anat. c. 3. in fin.

nus meninx undique ad Crassam urgetur, & siquid humoris inter hanc, & cranium forte intercedit, id quo minor resistantia est, per apertum in hoc foramen eliditur, si quidem huc non interclusum aditum habeat. Verum & vasorum differentio novæ sanguinis per læsa vasa eruptioni, & nimis violenta, ac nimis sæpe repetita Crassæ meningis compressio hujus inflammationis præbere causam potest. Utrumlibet autem horum minime facere ad ægrum servandum, vides. Est præterea sanguis interdum fluxilis, & qui per illud foramen possit elabi; sed ea copia, ut priusquam educatur, cerebrum adeo presserit, ut ex ea pressione homini moriendum sit, cujusmodi ferme exemplum habes in una etiam ex nostris Epistolis Anatomicis (1). Huc adde, potuisse corruptione sua jam lethale vitium meningibus attulisse. Insuper quæ de sanguine dixi, omnia de pure quoque, si-ve magis de sanie, & ichore dicta putato.

Quid vero? si nihil horum sit, concussio autem cerebri tanta fuerit, ut intimam ipsius structuram maximopere vitiaverit. Relege, quæso, Observationem stulti, ob allisum vehementer caput extincti, quam Epistola ad te VIII. (2) descripsimus, & cum ea confer dammati, quam ex Littrio tunc adnotavimus (3), & ad quam superioribus Litteris (4) commemoratam, aliam ex Hænelio addimus. In nemine illorum trium sanguis erat effusus; duo tamen primi illico, tertius intra duodecim horas ab ea allisione interierat. Fac, ex illis aliquem dieculam, ut si paulo minor fuisset concussio, vivere potuisset; cranium autem attonito quasi ex interna sanguinis effusione, esse perforatum. Num exire sanguis potuisset, qui effusus non erat? Spectant huc etiam illa Ballonii (5); *aliquando illaeso cranio, leviter contusa carne, cerebrum intus est concussum: & paulo inferius, experientia observatum est, innumeros a morbis cerebri post convulsiones & concussiones interiisse, quorum in cerebro per anatomen nil videre contigit quod terrifici symptomatis causa extitisset. Et id plerisque fefellit ratos se aliquid αἰσιόλογον reperire posse in cerebro laborantium extinctorum. Adeo occulta sæpe causa convulsionis!* Est contra cum in cerebro est magna & conspicua læsio, aut intra calvariam multum sanguinis effusi: nec tamen, ea perforata quidquam ex cerebro educi potest, aut sanguis ex ea inutiliter educitur. Vide primi casus exemplum in Observatione Eliæ Camerarii (6), qui frustra terebratum cranium narrat propterea quia ictum capitis suppuratio consecuta intra cerebrum latebat, exterius undique integrum. Alterius autem casus exempla elicere ex Observationibus eorum potes qui sanguifera vasa, arteriasque in primis, disrupta intra percussam calvariamprehenderunt. Satis est Bohnium (7) inspicias, qui ter vidit. Fac, arterias aut non esse ex grandioribus, aut non prorsus ruptas; neque enim temporis satis esset, ut de terebra cogitaretur. Quid tamen prodesset cranium perforare ad effusum sanguinem educendum, si novus usque & usque ex quantumvis minoribus, nec omni ex parte ruptis arteriis eodem effunderetur? Mitto causas alias, etiam quæ non tam Chirurgorum, quam ægrotantium, aut assidentium, incuriæ, erratisve, non semper in vulgus notis, fuissent imputandæ, & ad eam venio, ob quam sæpius, quam ob cæteras, accidisse puto, ut calvariæ terebratio inutilis populo videretur.

14. Nam ut signa sint ex quibus liceat suspicari, sanguinem intra calvariam esse effusum; quis scire pro certo possit, an revera, & si hoc etiam sciret, quam in partem effusus sit, & quod consequitur, ubi sit os perterebrandum? Nemo sæpe adest cum homo cadit ex alto, aut cum ab inimico percutitur; ipse autem loqui sæpe non potest: & icta loca modo plura apparent, modo etiam nulla,

(1) XIII. n. 16.

(4) n. 10.

(7) De Renunc. Vuln. S. 2.

(2) n. 15.

(5) L. de Convulsione.

C. I.

(3) n. 18.

(6) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 149.

in quibus oculorum, manuumve judicio etiam post imposita emollientia emplaftra, & resolventes facculos, rubor aliquis, tumor, aut mollities percipiatur. Quin aliquando in ea capitis sede quæ percussa non fuerat, ultro apparere tumorem, Rouhaultius (1) vidit, & qua id ratione fieri possit, indicavit. Neque alia quæ Antiqui, aut Recentes proposuerunt, indicia satis profunt, ut si vel ille qui loqui non potest, nec intelligere manum subinde ad certam capitis sedem admoveat, vel Medici alterum forte corporis latus resolutum animadvertentes, in opposito capitis latere noxam esse, conjiciant. Nam præter unum qui majorem fortasse exterius dolorem moveat, alia esse possunt loca sub quibus majus revera lateat internum vitium: neque hoc resolutio aliqua semper consequatur, necesse est; aut si consequitur, non propterea tamen ut effectum capitis latus, sic lateris partem noscimus in qua potissimum vitium sit. Hanc autem ipsam cognoscere necesse esset, ut aperiendum foramen ipsi responderet, nec frustra apertum esse, omnes intelligerent. Verum in cognoscenda quam fallaces sæpe sint conjecturæ, vel hinc apparet, quod etsi pars ipsa icta ab ægro indicetur, imo echymosi, & tumore se ipsam præclare indicet; non raro tamen casus incidunt in quibus alia sit pars contusa, alia in quam effusio facta sit. Quod cum ex quibusdam superiore Epistola descriptis Observationibus, aliisque intellexeris; tum præsertim ex hac cognosces, quam continuo subjiciam, Mediaviæ nostri historia, eo digniore quæ hic scribatur, quod in ea terebratum cranium est.

15. JUVENIS agrestis robustus ex alto cadens, caput alliserat. Nullum omnino consecutum aut tunc, aut proximis diebus symptoma est. Itaque triduum perrexit, sicut ante, vivere, & rure eadem facere quæ solebat. Postea in eo qui contusus fuerat, loco; is erat ad alterius ossis sincipitis illam partem quæ Lambdoidi futuræ propior est; tumor manifestus, & addita febris ut in Nosomium veniret, impulerunt. Ex arte a Medico, Chirurgoque curatus, jam esse videbatur propemodum sanus, præsertim cum toto eo tempore peculiare latentis mali indicium se ostendisset nullum. Circa diem a lapsu decimum septimum, cum famem diutius ferre non posset, plurimum comedere ausus est. Mox febris rediit urgentior, cum dolore caput universum gravante, & vomitu. Ne tum quidem in quo clam omnibus deliquisset, est falsus. Cum remedia cætera frustra essent; mentio injecta est auxilii quod omnes hic renuunt, ipse autem minime formidavit. Igitur qua caput constabat fuisse allisum, ibi ab strenuo spectatoque Chirurgo os, nihil prorsus vitii ostendens, ea diligentia atque arte perforatum est, ut nocere id non posset, si non juvaret. Nihil tunc, aut postea exivit. Dura meninx sanissima & conspecta, & servata est. Intereaque æger aliquanto melius se habere videbatur: nec qua in re antea peccasset, amplius occulebat; cum repente pleuritide ad imum sinistram thoracis partem gravissima correptus est, nullisque proficientibus auxiliis, intra paucos dies interiit, cum materiam sanguine etiam nonnihil tinctam, sed non multam, rejecisset, neque ullum præter ea quæ dicta sunt, accessisset laborantis capitis indicium. CADAVER, cujus ex ore fœda exivit materia, infra jugulum sinistrum dumtaxat, ad mediocre spatium, livebat, grave autem adeo olebat, ut vel frigidissima illa tempestate; inierat enim Januarii mensis A. 1742.; ferri non posset. Itaque nihil, nisi cranium, quod erat crassissimum, apertum est. Nullum prorsus in eo, aut in iis quæ continebat, vitium fuit, si perpauca flavam quasi *gelatinam* excipias, quæ sub Dura meninge ad spatium trium quatuorve digitorum quoquoersus extensa reperta est, non sub contuso ubi terebratio instituta fuerat, capitis loco; sed magis ad anteriora.

16. Si historiam hanc cum iis quas superius (2) scripsimus, animadversioni-

(1) Traité des playes de tête, ch. 10.

(2) n. 9. & 10.

bus conferas, facile causam unde huic Juveni pleuritis sit orta suspicaberis, perpaucam autem quæ sub Dura meninge inventa est, materiam reliquias fuisse illius quæ ibi aliquanto majori copia prius extitisset, reliqua in thoracem potissimum, sed & in corpus universum, ut foetor ostendebat, translata. Quod si res ad hunc modum se habuit; optandum erat, ut priusquam inde materia dilaberetur, terebrato cranio fuisset educta. Sed quis scire poterat, cranium non sub contuso loco, sed antè ubi nullum erat peculiare collectæ materiæ signum, terebrari oportere? Verum fac id divinari potuisse: quæro ex te, quo tempore cranium fuisset terebrandum? Num ante diem decimum septimum. At nullum erat signum effusi humoris. Num postquam signa aliqua se obtulere? Etsi Chirurgus exercitissimus Carcanus (1) diserte inculcaverit, *pravis apparentibus symptomatibus*, non primis diebus, sed *temporis successu*, cum tunc ea ex jam facta, vel quæ fieri incipit, corruptione provenire, soleant, de salute infirmi rarissime esse sperandum, imo de eo fere semper actum esse; tamen ægrotanti, raro hic exemplo anceps hoc remedium malenti, quam nullum, deesse noluerunt; quando ipse Carcanus aliquem servari posse, non negavit, imo nec Falloppii testimonium reticuit, unum ab se circa trigesimum, vel quadragesimum diem perforato cranio, & sanie educta, conservatum esse, affirmantis, non facilem se ad credendum præbente Carcano, sed multo difficiliorem præbituro, si raræ aliæ, sed non minus certæ, hujus generis Observationes prodissent, Sculteti in primis (2) qui post vigesimam octavam a læsione septimanam idem quod Fallopius, se præstitisse, nominato homine, indicatisque loco, & tempore, confirmavit. Factum est igitur in hoc Juvene quod fieri potuit. Sed illa ob quam historiam hanc proposui, causa obstitit, ne felix eventus responderet.

17. At utinam una hæc esset historia, nec plures apud alios extarent, hujus non dissimiles. Quæ, & tot insuper, aliæ ob alias causas, inutilem pariter, neque ita raro, usum terebræ ostendentes, fecerunt, ut non solum inter veteres, sed inter recentiores etiam, Medici non ignobiles fuerint, qui illam frustra sæpe, imo sæpissime frustrancam esse scripserunt. Verum terruerunt magis qui & olim non modicum ab ea periculum, aut certius esse periculum, & nostro quoque tempore non absque gravi periculo exerceri posse terebrationem, asseverarunt. Num vero, inquis, tunc etiam cum ab excellenti Chirurgo exercetur? Certe qui ad Ptolemæum illum Egypti Regem in caput graviter vulneratum, de quo in T. Livii Epitome (3) fit mentio, accersiti sunt, non vulgares Medicos fuisse, credibile est. Rex tamen inter curationem, dum ossa Medici terebrare contendunt, expiravit. Quis vero quam præstans Medicus, & Chirurgus Falloppius fuerit, ignorat? Ipse tamen ea simplici erroris confessione quæ summis viris digna est, ob rem quandam sero ab se in terebrando cranio animadversam diserte hæc scripsit (4): *animadvertatis, quæso: ego fui in causa mortis centum hominum, ignorans causam hanc*. Quæ modo dicta sunt, cum essent tot libris tot Scriptorum neque unius temporis, neque unius regionis, mandata, latere omnia non potuerunt, nec possunt. Itaque mirari non oportet, quod inutilibus præsertim, aut noxiis experimentis subinde adjectis renuere cœperint hoc auxilium nostrates, neque in una modo, aut altera Civitate, sed in Italiæ plerisque, & præter nostrates alii quoque, inter quos tunc etiam cum apud nos illud vigeret, fuisse, indicat Wepferus (5), populares suos, his verbis: *Itali, abique locorum calidiorum incolæ protinus trepanum arripiendum statuisent: idemque Exc. D. D. Bourgouverus facturus erat, nisi æger, & adjantes ab auxilio his in locis insolito, & vel*

(1) De Vuln. Cap. Serm. 3. Lect. 5.

(2) Obs. 13.

(3) L. 52.

(4) Comment. supra ad n. 12. cit. n. 17.

(5) Historiar. Apopl. Auctar. in Schol. ad Hist. 6.

solo nomine plerisque terrifico abhorruissent, ipsiusque conatibus obstitissent. Num postea animos addidisse renuentibus, credis gravem apud Lipsienses Professore Joannem Bohnium Dissertatione edita de *Trepanationis difficultatibus*? quas antequam singillatim exponat, haud dubitat affirmare, *multum sane eandem periculi involvere, aut saepe frustraneam seu incongruam deprehendi.* Earum difficultatum plerasque cum supra satis memoraverim; de illa una potius aliquid addam quæ ex novissime producta Observatione deducebatur, nimirum de ea quæ in tempore definiendo, adhibendæ terebræ opportuno, persæpe occurrit, difficultate. Quam juvat altero confirmare exemplo, hac in Civitate a me viso. Juvenis erat mulier, haud infimo loco nata, gracilis, non robusta, sana tamen, ut quæ nihil nisi convulsiones gravissimas quidem, at semel, annis superioribus toto corpore passa fuerat. Cum bene igitur valeret, sederetque humiliore sella, forte accidit, ut improvisa re, & strepitu perculsa, caput, ut fit, retrorsum ageret, & ad marmoreum mutulum, qui pone ipsam e pariete prominebat, alterum occipitis latus vehementer allideret. Dies erat Martii penultima A. 1739. Neque tunc, neque primis illis diebus incommodi quidquam sensit. Deinde in loco icto doloris aliquid: cui successit in subjecto cervicis latere, nonnihil tumente, quidam musculorum qui ibi sunt, quasi rigor, nec sine dolore. Levia tamen adeo, hæc erant omnia, ut mulier quæcunque antea consueverat, domi, forisque perageret. Quis ausus esset cranii perforationem tunc imperare? aut, si forte ausus esset; putasne, cæteros permissores, aut delicatam mulierem fuisse passuram? Nunc reliqua accipe. Cum ad Augustum usque mensem ita uti dixi, se mulier egisset, quippe quæ præter id quod memoratum est, nihil ferme aliud sentiret incommodi; ad illam accersor die ejusdem mensis decima sexta. His quæ retuli, ab ejus Medico narratis, addentem audio, a diebus jam aliquot mulierem febricitare, nec leviter, durisque pulsibus, subtumidos, rigidos, & dolore affectos esse illos cervicis musculos, dolores etiam secundum Spinam dorsi descendere, maxillam inferiorem a superiore non sine difficultate diduci: ægram propemodum esse stupidam, lenteque respondere; quin aliquando leviter delirasse; non satis bene vidisse: oculos quasi convulsos visos esse: Sed hæc ultima tunc abesse; cætera ab aliquot jam diebus superesse. Insuper dolorem his diebus ad locum olim percussum rediisse; quamvis tactus, visusque judicio nihil ibi appareat mali. Nimis vera retulisse, sensi, cum mox ægram vidi, nullique jam esse remedio locum, perspexi. Itaque levibus nonnullis in quæ cadere calumnia non posset, consuetudinis dumtaxat causa, propositis, cum seniori ex affinibus dixissem, quam vehementer ægra mihi displiceret, non rediturus, discessi Reapse duabus illa, aut tribus post horis loqui desit, & intra duos tresve dies mortua est. Cujus si calvariæ interiora examinare licuisset; non dubito, quin, ut Marchettus noster (1) pus supra membranas, & cerebrum in eo deprehendit qui leviter capite vulneratus ut ne os quidem esset detectum, tribus post mensibus febre correptus, ex eaque dolore in ictum locum redeunte in quo nihil apparebat mali, mortem obierat tanto ego magis in hac deprehenderem, quæ non, ut ille, sine ullo vulneris capitis symptomate & in febre, & ante illam, fuisset, sed & quibusdam mensibus jam quatuor, & quod excurrerat, tot autem ex quo febris corripuerat, esset vexata. Satis jam, superque intelligis, casus incidere in quibus aut nulla, aut tam levia, inter initia, se offerunt effusi intra cranium sanguinis signa, tot autem, & tam gravia post longum intervallum confertim ingruant, ut neque primo illo opportuno tempore æger eo timore percelli possit, ut terebram admitat, neque extremo sperare possint Medici; opem se per eam

(1) In Additis ad Obs. 15.

allaturos, cum tam longo spatio, & tam perniciosiis indiciis extantibus, non illa partium corruptio abesse credenda sit quæ in rarissima ea Sculteti Observatione (1) mirifice abfuit.

18. Sed quid, inquis, capite fauciatis, aut eorum confanguineos, & cæteros quorum interest, adeo ab hoc auxilio averfos facit tunc quoque cum gravia statim non defunt symptomata? Relege omnia quæ supra (2) sunt scripta de causis propter quas in quibusdam Civitatibus credibile est id remedii fuisse desertum, & ad illas hanc quoque adde quæ ex proxima Mediaviæ historia colligitur.

19. PUERO annos nato ad quatuordecim pertica ictum fuerat alterum sincipitis latus circa medium Quinctilem mensem A. 1739. Eodem tempore Senio quoque percussus fuerat caput. Uterque ab ictu ceciderat, vomuerat, & mox feбри prehensus erat. Uterque in idem Nosocomium recipitur; & paritum Medici, tum Chirurgi diligentia curatur. Hactenus similia omnia. Nunc disparem primum Pueri, deinde Senis exitum accipe. Puerum cum febris reliquisset circa diem quartum, undecimo iterum adorta est, torpore semper, nonnunquam delirio stipata, aut convulsionibus, aut sanguinis, cujus jam satis emissum fuerat inter initia, e naribus eruptione. Itaque, nullis proficientibus remediis, intra perpaucos dies interiit. CRANIUM vel præclara luce opposita inspectum, non fissum, sed nihil fere ostendens discriminis repertum est, si percussam partem cum reliqua comparares. Verum inter percussam partem, Duramque meningem quidpiam mucii simile occurrit, & sub eo meninx illa colore non suo. Inter ipsam vero; & meningem alteram qua totam propemodum hemisphærii illius superiorem faciem convestiebat, pus ex flavo viride, foetens, multum; meningis autem ipsius quantum pure obductum fuerat, tantum erat triplo, aut quadruplo crassius factum, & superficie quasi granosa. Nihil præterea, ne in ventriculis quidem, in quibus aquæ non erat quidquam, est animadversum. Sic Puer. Senex autem omnino incolumis sanusque discessit.

20. Nunc si populo dicas: facile poterat ille Puer icto osse perforato, & sanguine qui subtus effusus erat, educto, si admissum fuisset id auxilii, servari; continuo regeret; at Senex qui iisdem symptomatibus initio pariter correptus fuerat; sine illo auxilio sospes evasit. Non defunt certe quæ hæc dicentibus referas. Sed quid ad populum qui ex felicibus cunctis sine terebra succedentibus gravium capitis ictuum curationibus nova semper argumenta capit ad illam averfandam? Nec apud nos tantum, sed & alibi, ut opinor; nam alibi quoque exempla sæpe occurrunt ejusmodi curationum. Quæ percusso, aut vulnerato capite, signa essent gravium intra cranium læsionum, quæ terebram postulare viderentur, non pauci tibi ostendent libri, iique in primis qui ad *Commercium* attinent Litterarium (3). Exempla alia ubi quærenda sint, tum Acta indicant Erudit. Lips. (4), tum Jo. Andr. Conradi Dissertatio (5), & alii quos brevitate gratia sciens omitto, non secus ac Grimmii (6) Observationem, & Bourgouveri (7) duas, quarum altera illa est in qua, nisi obstitissent assidentes, cranium ipse erat terebraturus, ut Chirurgus etiam ille de quo meminit Rouhaultius (8), nisi Meryus dissensisset. Ægri tamen omnes quos indicavimus, sine terebræ ope,

(1) Cit. supra in fin. n. 16.

(2) n. 12. & seqq.

(3) Vid. An. 1739. Hebd. 52. n. 1. & A. 1741. Hebd. 16. n. 3. & A. 1743. Hebd. 35. n. 2. & Hebd. 47. n. 1. ad 193. 194. & 714.

(4) A. 1693. M. Nov. in relat. novæ Edit. Barbett.

(5) De Vuln. Front. inflict. in Resolut. ad n. 2.

(6) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 87.

(7) 6. & 7. in Auctar. supra ad n. 17. cit.

(8) Tr. supra ad n. 14. cit. c. 7.

nonnulli etiam cito, sunt perſanati. Ut vero plane intelligas, quam veraciter dixerimus, hujusmodi curationibus fieri, ut magis magisque homines terebrationem averſentur, narrabo tibi quod hic accidit A. 1729. Cum ferocientes equos habenis coercere auriga non poſſet; e rheda concitatiffimo curſu raptâ, ſe ejecit Matrona generoſiſſima, eique idem quod fere cæteris qui idem faciunt, contigit, ut præceps in humum rueret, eamque, ut locus, & anni tempus ferebant, lapidibus, & duriffima glacie conſectam. Itaque caput vehementer adeo offendit, ut quaſi pro mortua domum referretur. Medici cum omnia quæ agi debent, ac ſolent, diligenter peregiſſent, ſperabant, quod Marchettus, ut ſuperiore quoque Epiftola (1) dictum eſt, in aliquibus viderat ex prolapſu, aut ictu læſo capite *in mentis alienationem cum privatione ſenſus*, & *motus incidentibus*, neque aliis tamen ſymptomatibus correptos quæ ab Hippocrate memorantur, ſe pariter *ſequenti die* mulierem omnino liberatam eſſe viſum. Sed cum ea ſpes ipſos falleret, ad ægram accerſor. Cujus neque caput quidquam oſtendebat ſigni qua potiſſimum parte fuiſſet alliſum, neque ſenſus, aut vox, quæ nulla erant; nobis id poterant ſignificare. Auctor igitur fui, ut quando cætera peracta erant, quæ ad revellendum, reſorbendumque pertinerent, ſiquid forte ſanguinis intra calvariam effuſum eſſet; univerſo capiti ea protinus adhiberentur quæ moderate attenuando corroborandoque abſorptionem illam adjuvarent. Vel ubi fiſſum manifeſto cranium eſſet, Cornelium Celſum (2) exterioribus remediis multum tribuiſſe. Quid poſtea Galenus, pluresque alii olim feciſſent, ex Magato (3) intelligi poſſe, qui ipſe quoque inde curationem incepiſſet. Quid Magato recentiores ſentirent, me vel ex ea in qua ſæpius verſarer, meorum Anatomicorum lectione didiciſſe & nominatim Bartholini (4), Wepferi (5), Ruyschii (6). Nos quidem in Italia eſſe, regione multo quam illorum calidior; ſed & Magatum; ut alios omitterem; in hac fuiſſe: & eo anni tempore magis, quam ſæpius aliis apud illos, hic frigus urgere; itaque noſtram quoque Matronam haud ſecus ac Ruyschii mulierem, inde læſam eſſe quod *e curru in terram cecidiſſet gelu induratum*. Igitur me quidem eo illo fomento uſurum, quo is non raro uſus eſſet feliciffime, neque alieno a cautis Magati monitis, & quædam eorum habente quæ ipſe laudaverat. Itum eſt a Medicis in hanc ſententiam; nec iviſſe pœnituit, cum ejus remedii continuato uſu ægra primum meliuſcula facta ſit, deinde ad ſe redierit, & nullo demum ſuperſtite incommodo, ſic evaſerit, ut donec ſenectute ipſa conſecta eſt, annos amplius viginti incolumis vixerit. Sed felix hic eventus eo magis homines a cranii perforatione averſos reddidit, fomentumque illud ipſum ex eo tempore cum a Medicis laudatum, atque a Chirurgis, tum ab ægris præſertim, aut a conſanguineis optatum, frequentiffimo in uſu hic fuit; ut veritus ſim aliquando, ne temere uſurpatum, alicui tantum noceret, quantum aliis profuerat. Nam fervidiſſima apud nos æſtate adhibitum etiam vidi, velut in eo caſu quem res hæc ad memoriam redigit, nec propter hanc tantum, ſed & propter alias quaſdam animadverſiones paucis tibi memorabo.

21. Generoſus Comes cum forte non humili ſcabello inſiſteret, hoc vacillante retrorſum ceciderat, & ad parietem occiput tanto vehementius alliſerat, quod hoc calvum, ipſe autem procera ſtatura eſt. Nihil tum mali, niſi quod multæ ſcintillæ oculis obſervari viſæ ſunt. Poſtea vero ad frontem, & ad oculos dolor moleſtiſſimus, vigiliæ, febris, alvi fluxus. Febris abit. Mox

(1) n. 10.

(2) De Medic. l. 8. c. 4.

(3) L. 2. ſupra ad n. 12. cit. c. 38. 41. & 49.

(4) Cent. 2. Hiſt. Anat. 41.

(5) Exerc. de loco aff. in Apopl. & in Auctar. Schol. ad Hiſt. 6.

(6) Obſ. Anat. Chir. 60.

redit cum iisdem symptomatibus. In consilium vocor. Erant quibus alvi fluxus potissimum displiceret. Hæc enim legerant apud Marchettum (1): *præter signa ab Hippocrate proposita, observandum esse, quod semper alvi fluxus vulneribus capitis accedens, absentibus licet aliis symptomatibus, cerebri læsi signum est Hos vero fere omnes mori, ob læsum cerebrum parte interna, qua in spinalem medulam expor- rigitur; ubi nervorum ortus, & in his ventriculo prospicientium.* Ego vero cum diligenter omnia exquisivissem, atque ut erat mensis Quinctilis A. 1739. aquæ; ea enim pro potu præscripta fuerat; plus facile sumi intelligerem, quam senis ventriculus ferre posset; omittam, inquam, disquirere, num Marchettus cum symptomata alia abesse, dixit, ea quoque excipere voluerit quæ ab Hippo- crate, ait, fuisse proposita, & quæ certe hinc absunt. Hoc tantum dicam, si æger cibus ac potionibus, præsertim incongruis, referto ventriculo, cecidisset, continuoque illa rejecisset; profecto ea vomitione terreri non oporteret. Nunc igitur quoque, cum alia esse videatur causa cur laxata alvus sit, non est cur id nobis metum incutiat. Paulo minus aquæ potetur, eaque nonnihil ita me- dicata sit, ut laxare nequeat stomachum. Fomentum vero; nam hoc uti audi- veram: tempestate hac non dubito & dilutius aliquanto, & moderatius, & pannis nec laneis, nec adeo multiplicibus exceptum a vobis adhiberi. Neque ita multo post, omnia recefferunt symptomata, ægerque convaluit, vivitque, hæc me scribente, vegetus, quamvis annos natus sex & octoginta. Sed prius- quam de fomento illo verba facere desinamus, animadvertas, velim, si non per ipsum, at certe per valde similia servatos esse fere omnes quos sine terebra, quæ alioquin necessaria videbatur; persanatos esse, diximus (2), aliosque ejus- demmodi, ut puta quos Slevogtius (3) his verbis indicat: *talibus remediis hodie a nostris Chirurgis in dies gravissimæ capitis læsiones corriguntur, quæ olim sectionibus, ustionibus, sculpturis, terebrationibus, aliisque horribilibus operationibus opus habe- bant: & iis remediis interdum solis, ut a Gallo Chirurgo Pinconio (4) sanatus est Rusticus sine voce per decem decumbens dies, & pro desperato habitus, a Grim- mio (5) Adolescens, delirio, vomitu, febre, &c. correptus, a Trewio (6) Puer omnibus sensibus privatus, latere ictui opposito paralyticus, altero perpetuis con- vulsivis motibus agitatus.* Sæpius tamen alia adjuncta sunt auxilia, & in his, cum licuit, antequam ulla adhiberentur, venæ sectiones, ut *vena, sanguinis quan- titate aliqua detracta, quasi famelica reddantur, ut Wepferus (7) loquitur, & avidius effusum sanguinem resorbeant, quem ea quæ diximus, exterius adhibita, & illuc unde terebratio sæpe educere non potest, sua vi (quicunque modus, & via sit) certe pervadentia, ita disponant, ut vasa sanguifera denuo valeat subin- trare.* Sic enim & aliorum, & suas explicat Observationes; nam & supra (8) effusi intra calvariam sanguinis per fomenta illa congrua dissipationem frequentis- sime suis in oris feliciter citra trypani usurpationem, citra ullam ægri noxam, præsti- tam, ait, se meminisse. De ista autem resorptione cum alias (9) ea ad te scripse- rimus observata in cerebro post prægressas olim apoplexias, imo etiam post antiquum imperforato cranio, capitis vulnus, unde illam agnoscendam esse, credamus; nihil amplius addemus. Nihil quoque de altero terebrationis usu, ut possint depressa calvariæ ossa excitari, pungentia fragmina extrahi, internæ quæ forte fissa sit, laminæ extantes quasi aculei excidi, qui quandiu, & quan- tum nocere possint, præclara inter cæteras Platneri (10) per anatomen Observa-

(1) In Addit. ad Obs. 15.

(2) n. 20.

(3) Dissert. de Carie Cran. §. 20.

(4) Vid. Dan. Hoffman. Dissert. de fanat. cerebri quass.

(5) Obs. 87. supra ad n. 20. cit.

(6) Commenc. Litter. A. 1741. ibid. cit.

(7) Schol. supra ad n. 17. cit.

(8) Exercit. supra ad n. 20. cit.

(9) Epist. 2. n. 16.

(10) Institut. Chirurg. §. 532. not. d.

tio ostendit; nihil, inquam, huc adjicere melius censeo, ne si forte huic etiam alteri utilitati, quam certe remedia alia, & natura ipsa præstare minus valent, aliquid interdum objici posse, dicerem; viderer magis vulgi timori, quam rationis, & Sapientum dictatis, indulgere.

22. Nunc enim quando de terebranda calvaria tantum supra scriptum est, quantum non modo ad susceptum sermonem absolvendum satis sit, verum etiam; quod nolim; ad falsam injustamque suspicionem movendam, me forte cum populo in hoc facere, ab eoque auxilii genere, quod caute, & opportune adhibitum, ultro fateor esse utilissimum, atque adeo necessarium, præter modum abhorrere: ad dissectiones redeamus. Ex quibus cum duæ Mediaviæ nostri supersint; ante meas cæteras, illas adscribam. Prima ad eas attinet quæ hætenus sunt propositæ, videlicet in quibus cranii liquod erat vitium, ad interiora non perveniebat. Altera autem ad eas in quibus pervenerat.

23. VIR quidam in faciem cadens, frontem a dextris circa altitudinis ejus medium allidit. Non vomitus, neque aliud ullum symptoma statim a casu accidit, nisi levis quædam stomachi perturbatio. Mox autem non levi febre, & sopore corripitur. Circa diem quartum, utrumque horum desinit. Bene habet. In Nosocomio tamen remanet ad vulneris curationem: quod probo colore cum recto offe erat. Circa diem decimum septimum gravis revertitur febris, gravisque sopor. Fuscus fit vulneris color, & ossis. Hoc raditur, subtusque album invenitur. Homo tamen cum iisdem, haud aliis, symptomatibus moritur circa diem vigesimum, qui fuit pridie Idus Aprilis A. 1740. CALVARIA dissecta, rima quidem in hac animadversa est quæ paulo supra subjectum vulnere supercilium in transversum pene ferebatur. Sed hæc ad interiora non perveniebat. Verum qua os allisum fuerat, ibi inter ipsum, Duramque meningem paucillum intercedebat cujusdam quasi *gelatinæ*. Cerebri autem respondens hemisphærium non ibi tantum, sed ubique gravi cum odore ex atro virebat: qui color ad ipsum usque Lateralem ventriculum descendebat, parietes ejus omnes inficiens, basi excepta. Porro ejus ventriculi pars anterior non lacerata quidem erat, sed adeo dilatata, ut concreti sanguinis tantum contineret quantum posset pugnum æquare. Ventriculi pars reliqua, ut sinister quoque, serum cruentum continebat.

24. Deprehensus intra ventriculum sanguis certe effusus est ex disrupto vase aliquo sive Choroidis plexus, sive eorum quæ per parietum ventriculi superficiem feruntur. Sed vas illud num leviter disruptum credemus tunc quando allisum est caput, & ab eo tempore sanguinem lente ac paulatim emittere cœpisse? an vero tunc infirmatum dumtaxat, gangræna denique illius hemisphærii accedente perruptum, celeriter effudisse? Si hoc alterum mavis; minus facile, opinor, explicabis, cur non sit homo tunc celerius, cum aliisque symptomatibus ferme apoplectici instar mortuus, & quomodo sine ulla substantiæ laceratione, ventriculus adeo fuerit dilatatus; ut veri similis sit, sanguini sensim ad illam usque copiam destillanti sensim quoque paulatimque cessisse. Nec te illud moretur, quod homo a quarto ad decimum septimum usque diem sine febre, ulloque symptomate, bene habere visus sit. Nam & ad gangrænam tam late diffusam, pravam in cerebro dispositionem præcessisse, credibile est, & in vitiis ejus vel gravissimis haud ita raro accidit, ut aut levia quædam, aut nulla vel ad multo longius tempus animadverterentur eorum indicia. Fac, memineris eorum quæ supra (1) ex nostra, aut certe ex Marchetti observatione scripta sunt. Lege non tam Fantoni patris Observationem IX. quam Cl. Filii Scholium ad XXXV. Atque ut illam Avenionensem (2) omittam longe rarissimam, quippe in qua cum cranii, meningum, cerebri ea esset læsio quam ostendit curatio, nullum tamen

(1) n. 17.

(2) Commenc. Litter. A. 1731. Specim. 21.

ab initio ad perfectam usque sanationem, id est ad dies sex & septuaginta, symptoma extitit; est apud Bohnium (1) historia, ex Lamzwerdio, symptomatum binis incipitis fissuris non nisi die trigesimo sexto supervenientium, suntque aliæ ex Montano apud Rouhaultium (2) eorundem non nisi decimo septimo, vigesimo, aut vigesimo primo Antuerpiæ plerisque illorum quibus eo anno caput ictum esset, aggredientium, omnesque occidentium. Illas insuper legito quas Poupertius, & præsertim Vacherius cum Regia Scientiarum Parisiensi Academia (3) communicarunt. Ex his, atque aliis quas sciens omitto, mirari desines siquando, ut in modo a nobis proposita, sic in aliis quibusdam aut hac, aut superiore Epistola traditis, non levia videbis in cerebro vitia dies aliquot sine pravis indiciis, in primisque sine febris delituisse. Quamplurima sunt quæ in illo, non tantum secundum naturam, sed & præter naturam se habente, quemadmodum fieri possint, minime assequimur. Hæc Majores quoque jure meritoque fuisse miratos, vel ex iis intelliges quæ in Sectione hac Sepulchreti ad Salmuthi Observationem (4), huc maxime pertinentem, adscribuntur ex Berengario, seu mavis ex Carpeni, ut a Patria sæpius vocitant: quæ res non animadversa fucum fecit recentiori, haud inerudito alioquin, Chirurgo, qui cum *Berengarium*, dixisset, cranium in futuris ipsis feliciter aliquando perforasse, continuo, quasi de alio loqueretur, idem pariter, ait, fecisse *Carpensem*. Sed a tarda post ictum morte ad citissimam, ut in altera, quam promissimus, Observatione, veniamus.

25. MULIER rustica, per scalas præceps ruens, caput adeo graviter offendit, ut illico loquendi, sentiendi, & artus, præsertim inferiores, movendi facultate amissa, sanguinem e naribus, & altera aure effundens, intra horam moriatur.

CRANII, quod multum sanguinis effusi continebat, fracta erat basis in transversum, fractura ab uno ad alterum latus ante ossa Petrosa per Sinuum Sphenoidæorum posteriora transeunte, & ossæ præterea parte Meatus Auditorii cum Membrana Tympani in aure illa quæ emiserat sanguinem, disrupta. Laterales quoque rupti erant Sinus Crassæ meningis: & præter alias, cerebellum ipsum nonnihil læsum.

26. Si præter hanc cerebelli qualemcunque læsionem, aliæ non fuissent gravissimæ, ut vehemens cerebri concussio, hujusque, & cerebelli tanta compressio, quantam copia effusi intra cranium sanguinis ex ruptis Lateralibus præsertim Sinibus efficiebat; num censes, tam citam futuram fuisse mortem? Equidem non facile ipse crediderim; quanquam cerebelli non leves, & repentinas læsiones longe citius, & certius sciam, quam pares cerebri læsiones plerumque occidere consuevisse, perfectiora saltem, ut vocant, & adulta, & ad hominis, quem hic spectamus, structuram propius accedentia animalia. Itaque in hac controversia in quam forte incidimus, & in qua memini te alias de me quæsisse quid sentiam, noli cum Doctissimis alioquin Viris non modo insecta, sed neque aves, aut foetus, aut recens nata animalia commemorare. Ipse enim vel olim adnotavit Aristoteles (5), *palam in insectis, ut vespis, & apibus hoc accidere, nempe ut ablata ea particula quæ vocatur caput, vivant*. Diu autem est ex quo mihi adolescentulo affirmabat Valsalva, avibus se cerebellum summopere vexavisse, neque eas tamen esse confestim mortuas. Quin ipse quid viderim in felibus duobus, ante biduum natis, cum viventium capita inciderem æstivo tempore, narrare possum. Retecto enim, in utroque, cerebri altero hemisphærio, & Tenuis meningis utilitate animadversa in cerebro coercendo; nam qua forte

(1) De Renunc. Vulner. Sect. 1.

de l'An. 1743. Obs. Anat. 12.

(2) Tr. supra ad n. 14. cit. c. 11.

(4) §. 8. Obs. 10.

(3) Hist. de l'An. 1700. Obs. Anat. 19. &

(5) De Juvent. & Senect. c. 1.

aliqua lacerata erat ejus meningis particula, illac particula cerebri se extrudebat, prominensque perstabat; assulatum illud totum hemisphaerium ademi, neque propterea movendi, neque sentiendi facultas in respondentibus, aut in oppositis artubus imminui, nedum perire, visa est. Nec vero periit, cum mox alterius felis cerebellum vulnerassem. Periit autem statim ac alterius cerebellum, & initium forte Spinalis medullæ alte incidi, ac dilaceravi; periit, inquam, in artubus, & toto corpore, quantum mihi ante oculos tunc erat; si cor tamen, auriculasque ejus excipias; harum enim, illiusque motus vegeti perstiterunt. Imo cum aliquanto post tempore caput a trunco abscidissem: sic nihilominus, ut si non abscidissem, perstabat. Mox igitur amputatis vasis Magnis, cum ipsis cor abstuli; quod tunc denique cito conquievit; etsi mox inter digitos compressum, valido etiamtunc nisu conari, sensi. Vera igitur ab iis dici, scio, qui feles potissimum diutius resistere in anatomicis experimentis, scripserunt. Simul tamen etiam intelligo; si quæ in hoc animantium genere, præsertim recens natum, animadvertimus, multoque magis quæ in avibus, insectisque, & humanis ipsis foetibus, puta qui non modo sine cerebro, & cerebello, sed & sine Oblongata, & Spinali medulla aliquando nascuntur, si hæc, inquam, solum attendamus; fore intelligo, ut multa adversus harum medullarum, & cerebri, nedum adversus cerebelli usum, consequi posse videantur. Nolim quoque hic plurimum tribuas quibusdam cerebelli vitiis quæ longiori, aut minus longo quidem tempore, sed certe non repente fiunt. Prioris generis hæc sunt. Ex Maucharto (1), itemque ex Littrio (2) in duobus hydrocephalis pueris cerebellum aut induratum, aut scirrhum sic tamen, ut in hoc bina, quamvis exigua, superessent loca in quibus cerebellum secundum naturam se habebat, in illo autem lobus alter, ut minus grandis, ita minus quoque esset durus: ex Brissæo (3) durus quoque tumor, sed in medio cerebello enatus: ex Cl. Lieutaudio (4) os non parvum intra alterum ejus lobum: ex Peyronio (5) totum cerebellum in membranam conversum, quæ corpus gallinacei ovi magnitudine involvebat, ex glandulis pluribus, durisque compactum, quod potius in corpus, ut de cerebro olim accidisse videtur, quam in illam membranam, cerebellum esse mutatum, & sub ejus larva delituisse, aliqui fortasse suspicabuntur, non secus ac quasdam cerebelli ipsius partes in quibus deprehendit Harderus (6) globulos tres parvos; nam major in Spinalis medullæ initio fuit; aut Wurffbainius (7) varia corpuscula glandulosa, cerebello quidem flavo, & foetido, sed non putrefacto, aut Flascus apud Lancisium (8); neque enim Lancisius vidit; corpus ex pluribus globulis compactum. Nec vero ad totum pertinuit cerebellum, ut videntur aliqui indicare, alii autem diserte affirmant, is scirrhus quem in mendica puella invenit Cel. Hallerus, quando hic ipse (9) cerebelli mediam partem, id est lobum sinistram occupasse, scribit; ut facile non æquaret quem ego (minus tamen durum, minusque compactum) sub initium A. 1754. in viri cerebello offendi quippe præter eundem pene totum lobum, tenentem mediæ quoque partis, & proximam lobi dexteri portionem, quemadmodum ex historia, a me alio loco (10) ad te perscribenda cognosces. Ad alterum autem attinent in cerebello vitiorum genus; si quam Observationem Peyronius (11), inter nonnullas quoque superio-

(1) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 59.
 (2) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1705.
 Obs. Anat. 13.
 (3) Apud Platner. Inst. Chir. adnot. ad §. 548.
 (4) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1737.
 Obs. Anat. 8.

(5) Mém. de la même Acad. A. 1741.
 (6) Apiar. Obs. 58.
 (7) Eph. N. C. Dec. 2. A. 9. Obs. 237.
 (8) De nox. Palud. Eff. l. 2. Epid. 2. c. 6.
 (9) Opusc. Pathol. Obs. 1.
 (10) Epist. 62. n. 15.
 (11) Loco indicato.

rum, protulit, ut alii etiam postea, ex Fantono patre, facile seponas, quando Filius Clarissimus (1) pro cerebello *corrupto* intelligendum existimat cerebellum dumtaxat mollius, nec nativi coloris; attinent, inquam, primum, quæ Massæ (2) est, apostematis in cerebello post vulnus sincipitis, *suppurati cum sanie laudabili*: deinde altera ab Amico ad nos scripta A. 1735. lobi cerebelli dexteri, quem totum, viridis, & foetida sanies pervaserat, postquam proximum os temporum hic illic carie affecerat, Duramque meningem corroserat: tum hujus, si causam spectes, non dissimilis nostra, ad te alias (3) missa, sed eo dissimilis quod sanies lobum eundem cerebelli superficie tenus idque ex aliqua tantum parte vitiaverat: quarta denique Cl. Planci (4) abscessus, duas tertias lobi illius partes occupantis. Nemo quidem ex primo, aut ex altero vitii genere morte repentina illico, & cum sanus videretur, sublatu est; sed nec vitium repente est factum; iis autem quæ paulatim fiunt, natura corporis quodammodo adfuescit, & quod deficit, aliunde quo ad ejus facere potest, supplet. Cujus rei in nervis ipsis exemplum proferam. Quid enim causæ fuisse, putas, quamobrem canis cui dexterum, sinistrumque Recurrentem Cl. Emett (5) disseccuerat, vocem, quam illico perdiderat, postridie coeperit recuperare, eamque in dies crescentem? Nervus Recurrens tertius, inquires, ut qui pone Asperam arteriam latens, consecari non potuerat. At insolitus is nervus certe etiam pridie fuerat: fuerantque ramusculi, opinor, alii, a Vagis nervis supra horum sectionem a Valsalva (6) peractam, aut aliunde exorti qui laryngem peterent in catella quæ, cum frustra antea conaretur, nono demum latrare potuit die. Scilicet sensim, aut ego fallor, spiritus qui per majores illos dissectos nervos ire amplius non poterant, meatus, antea minus patentes, per minores nervos, altius cum majoribus sive extra, sive etiam intra cerebrum communicantes, eodemque contendentes, sic satis sibi dilataverant. Sic satis, inquam; in hominibus enim ad quos hæc transferes, cerebelli vitiis paulatim incrementibus affectos, postquam tandem ipsum totum occupaverint, veri simile vix est, cordis, & pulmonum motum semper ita, ut antea, viguisse; quin diserte in quibusdam eorum, ut in Littrii puero, traditum est, debilem respirationem, pulsum autem perquam exiguum fuisse, & in Observatione quam ad me scriptam dixi, languor adnotatus est, in eaque pariter quam ad te misi, ut vires, pulsusque omnino concidissent, videre potes. Multo difficilius esset objectioni satisfacere quam apud gravem quendam Auctorem legisse memini; neque enim quis fuerit, recordari nunc possum; nempe in fure, cujus infirmissima erat memoria, nullum cerebelli vestigium a Benivenio repertum esse nisi Benivenius (7) hæc tantum scripsisset, fuisse in eo fure *posteriolem capitis partem, ubi memoriæ sedes est, adeo brevem, ut tantillam cerebri portiunculam contineret*; ut siquis ob antiquam illam de memoriæ sede credulitatem, de cerebello potius quam de cerebro, accipere id velit, non tamen omnino defuisse cerebellum, agnoscat. Quæ omnia cum ita sint; hæc seponamus, & illuc unde controversia & nata est, & dirimi facilius potest, redeuntes, non leves, easque repentinas cerebelli læsiones cum cerebri non levibus, imo, si vis, etiam gravioribus, & repentinis læsionibus, quales a vulneribus sunt, comparemus.

27. Cerebri esse quædam vulnera quæ mortem citissimam afferant, non modo non est negandum; sed mirandum est potius, duas, haud amplius, Obser-

(1) Schol. in Edit. ult. ad eam Obs. quæ
9. est.

(2) L. Introd. Anat. c. 28.

(3) Epist. 14. n. 3.

(4) In Append. ad Epist. de Monstr.

(5) Tentam. de Cur. Morb. Cephal. n. 30.

(6) Epist. Anat. 13. n. 37.

(7) De abdit. nonnull. ac mirand. morb.
&c. causis, c. 89.

vationes in hanc rem indicatas esse a quibusdam Eruditissimis Viris, in quarum neutra mors statim secuta est; cum ex tot Auctorum Præstantissimorum experimentis contra ignorare nemo possit, cerebello inflicta vulnera vitam plerumque aut illico, aut non multo post adimere consuevisse. At enim eadem celeritate non semper adimunt. Nempe falsus sum. Sed quoties tandem, & quam tarde hoc acciderit, quæro. Franciscus Antonius Cattus Anatomes apud Neapolitanos Professor in Opusculo (1) ibidem recuso A. 1557. *experimento facile comprobare se posse id scripsit quod sine cerebelli vulnere non videtur præstitisse. Reliquæ cerebri partes omnes, inquit, licet vulnerentur, non tamen statim mors sequitur; at vulnerato posteriori ventriculo, extemplo animal concidere, ac interire conspiciamus.* Quod si præter cerebellum, quod tametsi non undique, ut cerebrum suos, quantum hunc ventriculum tanquam sui proprium, comprehendit, ipsum tamen complet, proximeque operit; suspicari velles, subjectam quoque Oblongatam medullam convulnerasse; experimenta (2) non deessent ex quibus intelligeres, non propter hanc convulsionem potissimum, mortem subitam sequi debuisse. Optandum esset, ut Coiterus in iis Anatomicis Observationibus quas sexdecim post Cattum annis vulgavit, attigisset aliquid ad cerebellum spectans, quando & ipse, quod ad cerebrum attinet agnorum, hoëdorum, & canum viventium, Recentiores antevertit, hæc scribens: *quod summa admiratione dignum existit, brutorum viventium cerebra detexi vulneravi, & intactis nervis, eorundemque principio, & ventriculis mediis illæsis, exemi, at nullum vel vocis, vel respirationis, vel sensus, vel motus offensionis signum in iis deprehendi. Aves absque cerebro aliquandiu vivunt, ut quilibet in gallinis vel pullis gallinaceis, si rostrum superius cum dimidia capitis parte absciderit, cerebrique majorem exemerit partem, experiri potest.* Superiori autem, & hoc sæculo Experientes Viri ne cerebellum quidem avium eximere omiserunt. Sic Cl. Zimmermannus (3) cum cerebrum, & cerebellum columbæ detraxisset, hæc subito, & omnino periit: quod ut conjicias unde potissimum acciderit; cum alteri columbæ cerebrum ademisset, hæcque ad aliquod tempus viveret tamen, cerebello exempto subito periit. Verum ne a perfectioribus, ut supra est propositum, animalibus recedamus; cum has Litteras ad te primum misi, unus inter plurimos aut statim, aut non multo post mortuos memorabatur in hac controversia Chiracii canis qui horas viginti quatuor a sumpto experimento superstes fuerat. Nunc autem video, a Cl. Zinnio in ea Dissertatione qua pericula ab se facta etiam in cerebello proposuit (4), canem produci qui eo viscere perforato, horas totidem vixit, imo alterum quoque cui abscissa a Petito parte sinistri lobi cerebelli, vita perstitit dies sex. Verum hæc perrara exempla esse, constat, & omnino pauca, si cum tot aliis canum quos statim obiisse novimus, conferantur, aut quos ipse vix post quartum quintumve minutum, vel per horam fere, ut duos trefve, vel tribus horis, ut unum, vel summum per 12. horas, ut quendam alium, vitam produxisse, ex suis, aliorumque selectis Observationibus fatetur. Quod si graviorum cerebelli vulnerum, nec tamen citissime lethalium, in hominibus exempla quæramus; vix credo fore duobus plura. Alterum ex Petito produxit Peyronius (5) militis qui horas vixit tres & quadraginta. Alterum in Sepulchreto (6) leges ex Binningero, Helvetii qui, nisi forte in numeris describendis error aliquis irrepsit, dies superfuisse videtur amplius quatuor. Aliud famuli ex Borello (7) huc adjici non posse, existimo, neque enim video, quomo-

(1) Ifagog. Anat. c. 25. in fin.

(2) Vid. apud Teubeler. Dissert. de Vulnerib. cerebri non semper lethalib. §. 43. & seqq.

(3) Dissert. de Irritabil. §. 27. Exp. 7. & 8.

(4) In Schol. ad eam Dissert. partem, §. 1.

(5) Mém. supra ad n. 26. cit.

(6) Sect. hac Obs. 8. §. 8.

(7) Cent. 2. Obs. 19.

do ensis per orbitam pervenire possit ad cerebellum, illæsa interjecta parte cerebri, quod pro cerebello ibi facile legendum puto; is tamen famulus quocunque ensis adactus fuerit, postridie mane inventus est mortuus. Cur autem alia, a me pariter animadversa, exempla non esse referenda putem inter vulnera cerebelli graviora, mox ea commemorans, ostendam. Sed militis illius cerebelli sinistrum lobum certe trajecerat globus plumbeus: In Helvetio autem *sinistri cerebelli principium nigrum & corruptum apparuit, & ex ipsius substantiæ intimis, ossis ex conico acutum cranii forte frustulum extractum est*, ab eodemque sinistro latere artus fuerant resoluti: quod sic in transitu commemoro, quia in Planci quoque Observatione supra (1) indicata artus non oppositos, sed subjectos vitiato cerebelli lobo corripuit hemiplexia; ut dubitatio quæ Cæsalpino (2), & mihi pariter (3) aliquando suborta erat, tolli posse videatur, si per alias plures harum similes Observationes constanter appareat, sedem causæ, hemiplexiam facientis, aliter in cerebello, quam in cerebro plerumque soleat, deprehendi. Tunc autem ubi simul cerebrum, & cerebellum vitiata essent, credere quis posset, minus illud valere ad paralysem in adverso latere, quam hoc in subjecto, inducendam, si in aliis quoque idem adnotaretur quod ab Foresto (4) in lethargico puero adnotatum est, cujus latus corporis dexterum cum totum esset sine sensu, & motu prorsus resolutum; non intra sinistram cranii partem, sed intra dexteram abscessus non in cerebro tantum, verum etiam in cerebello deprehensus fuit. Sed ad susceptum sermonem ut redeam; cum pauca adeo exempla sint vitæ post grave inflictum humano cerebello vulnus vel ad breve tempus protractæ; quis ex adverso doctus, & exercitatus Chirurgus est qui innumera non legerit, nec aliqua ipse viderit vulnera cerebri vel gravia, vita longe diutius producta? Ex quando hac de re nulla videtur esse posse dubitatio, omnesque fateantur, necesse est, multo citiorem ab illis, quam ab his vulneribus, mortem afferri consuevisse; videamus, num & certior. Profecto mortui sunt omnes illi in quibus vitiatum, nedum sauciatum, cerebellum commemoravimus. Sed ut in vulneribus subsistamus; quot tandem eorum evasisse leguntur quibus non leviter cerebellum fuerit, sed profunde vulneratum? Certe huc non attinere illum, vides, de quo relatum Platnero (5) est, *curatum fuisse postquam non minima occipitis pars cum notabili corticis cerebelli portione ense ablata fuerat*. Nec magis attinere videbis Abissinum illum, a Veslingio nostro (6) sanatum. Quamvis enim aliqui, ut nuper animadverti, sic proponant, hominem *atate jam gravem, cujus cerebello vulnus, duorum digitorum latitudine fuerat inflictum*: si tamen Veslingium attente perlegas, facile intelliges (mitto 50. majorem annis, sed viridem viro senectam fuisse) occipiti quidem *latum vulnus inflictum esse*, hoc autem *utramque meningem pervadens, cerebellum ad duorum digitorum latitudinem strinxisse*, id est superficiem ejus rasisse, quomodo Nonius Marcellus (7) illud Virgilii exponens Æneid. libro 8. (8) *Stringentem ripas*, ideoque leviter vulnerasse, ut Servius ad alium Virgilii locum (9) *Strinxit*, inquit, *est significatio levis vulneris*. Hic autem memineris, Veslingium ab Riolano (10) fuisse notatum, quasi scripserit *compta & eleganti oratione, interdum obscura, quia terminis & vocibus usitatis inter Medicos non est usus*. Quod si illud quoque vulnus animadvertissent ex quo Falloppius noster (11) scripsit, *cerebelli primo quantitatem grani viciæ crassioris egressam esse: secundo*

(1) n. 26.

(2) L. 2. Quæst. Med. 10. in fin.

(3) Epist. Anat. 13. n. 23.

(4) L. 10. Obs. Medic. 11.

(5) Adnot. supra ad n. 26. cit.

(6) Observ. Anat. & Epist. Medic. 13.

(7) De Propriet. Serm. sub litt. S.

(8) vers. 63.

(9) Æneid. l. 10. vers. 478.

(10) In ipso initio Animadvers. in Synt. Vesling.

(11) De Vulnerib. c. 6.

cum frustula ossea extraxisset ex substantia ejusdem, adhuc aliam particulam crassiorē priori egressam esse; proclive fuisset respondere hoc insuper vulnus illis superioribus adnumerantibus, non modo hominem, cum ea scripta sunt, non per-sanatum, sed dumtaxat jam ferme sanum fuisse, verum etiam, idque præcipue, si profundum fuisset vulnus, & si frustula illa ossea, ut in Helvetio de quo paulo ante dictum est, ex cerebelli substantiæ intimis fuissent extracta; Auctorem postquam de isto vulnere quod ferme jam sanatum censebat, deque aliis cerebri per-sanatis scripserat, non sic fuisse suum sermonem statim conclusurum, quare non omnia cerebri vulnera, sed profunda tantum sunt lethalia. Quæ cum ita sint; recte fecisse Joannem Bohnium (1), existimabis, qui cum multa vidisset ipse, & plurima, si quis alius, de vulneribus scripta legisset, hæc tradidit: si experientiam consulamus, vix unum forsan observare continget, qui ex lacerato cerebello evaserit, cum plura passim obvia sint illorum exempla, quibus satis ingentia quoque cerebri vulnera coaluisse perhibetur. Quorum sanationis Observationes & ipse indicat (2) bene multas, & Donatus (3) quoque, & Schenckius (4) collegerant, quas inter vel quædam sunt vulnerum in cerebri usque ventriculos pervenientium, Augenio (5), imo & Galeno ipso (6) se vidisse, testantibus; ut mirari fubeat quod in quodam Sepulchreti Scholio (7) adnotatum est, vero simile esse, miranda quædam vulnera capitis, cum evidenti cerebri læsione, cujus etiamnum particula vita superstite demptæ sunt, non lethalia fuisse, quod cortice tenuis offensum fuerit, illa medullari substantia; quam ubi vitium attigit, satis concedendum fuit. Si enim lectæ fuissent illæ Observationes; ex earum non paucis cognitum esset, non modo num vitium ad medullarem substantiam non pervenisset, verum etiam num corticalis dumtaxat substantiæ portio, ut in illo apud Platnerum cerebelli vulnere, detracta esset. Sed tu præter illas, poteris quasdam alias sane mirificas legere apud Martianum (8), ex quo nemo, quod meminerim, adhuc produxit, aliasque item apud Wepferum (9), & Saltzmanum (10); ut alias modo præteream. Quorum hic tamen non secus ac Bohnius, post tot recensitas ingentium cerebri vulnerum sanationes, cerebelli vulnera diserte excipit (11), ut pote quæ semper, & absolute funesta esse, experientia comprobat; Wepferus autem sic illas absolvit, ut cum globuli plumbei trajectionem in uno per cerebrum, in altero per cerebellum, & cerebrum memoret; illum quidem paulo post, hunc vero protinus extinctum narret. Quanto igitur & citius, & certius cerebelli, quam cerebri vulnera soleant esse lethalia, satis a nobis confirmatum est. Nunc ad nostras fissi, fractive cranii Observationes veniamus.

28. VIRGO annorum septemdecim, pallidi coloris, cum amatore quocum vetuerat pater, forte loquebatur. Intervenit hic de improvviso, atque ut erat truculentus nec omnino sobrius, crasso arrepto fuste cum brachium, tum præsertim caput filiæ cædit ea vehementia, ut fustis rumpatur. Sic vulnerata, horis post quatuor defertur in Bononiense Nosocomium S. Mariæ de Morte. Interrogantibus non respondet, pulsuque est humili adeo, ut sanguinem mittere non audeant. Leve brachii vulnus erat, capitis autem & plura, & gravia, in his gravissimum omnium unum, quod & præcipuo dolore afficere videbatur, pone aurem sinistram, ex qua ipsa postea effluebat sanies: qua non multum

(1) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 1.

(2) S. 1.

(3) De Medic. Hist. Mirab. l. 5. c. 4.

(4) Obs. Medic. l. 1. ubi de Cerebri Vuln.

(5) L. 9. Epist. 2. quæ esse deberet 3.

(6) De Us. Part. l. 8. c. 10.

(7) Ad §. 8. Obs. 5. hujus Sect.

(8) Annot. ad Hippocr. Epid. l. 7. S. 1.

vers. 377. prope fin.

(9) Exerc. de loco aff. in Apopl.

(10) Dissert. de mira Cran. Fract. §. 10.

& seqq.

(11) §. 12.

madebant vulnera. Intra dies circiter quatuor ægra cœpit, interrogata, respondere; sed ut plurimum vix pauca, ut puta negans, aut ajens. Interim vehementer, frequensque fit pulsus, & febris animadvertitur quotidie vespertino tempore augescere. Tum menstrua purgatio tempestive accessit: nec ad mortem usque intermisit: quæ perpaucis post diebus sensim, & placide secuta est, postquam febris semel dumtaxat, idque triduo ante obitum, levi, brevique cum frigore ingruerat. CADAVER hujus Virginis mihi A. 1704. in genitalium partium examine plurimum versanti, perutile inter alia & virginum, & mulierum fuit ad ea indaganda quæ de hymene, de uterinæ cervicis valvulis, de menstrui sanguinis fontibus, aliisque ejusdemmodi in I. postea Adversariis proposui. Is sanguis, etsi fluere, ut dixi, ad mortem usque non intermiserat, tamen ut multo lentius extremo tempore prodibat, in crassi cylindri formam intra vaginam, uterique cervicem non secus ac solet vitreis vasis ex incisa vena exceptus, concreverat, osculumque uteri, & cervicem; nisi forte id tribuas naturali eo tempore illarum partium laxitati; dilataste videbatur. Neque in ea sanguinea concretione pars omnino deerat subalba. Sed paucis adnotare præstat quid in fundo uteri, & testibus peculiare animadverterim. Illius anterior facies sulculis inæqualis erat tribus aut quatuor secundum longitudinem ductis. Testes autem convestiens membrana nonnullas parvulas quasi cicatrices ostendebat: quas inter in teste altero quiddam apparuit ulcusculo simile inæquali, & colore ex flavo nigrescente. Per foramen quod ipsi inerat manifestum, a me tenuè specillum demissum, in cellulam non exiguam, sed inanem, descendit. Vesiculæ autem quæ his in testibus non deerant, sero plenæ, cum post coctionem diffecarentur, nihil quidquam mihi ostenderunt concreti humoris, sed intra crassiusculam tunicam omnino vacuum sinum. Verum hæc postea omnia conspecta sunt. Caput vero, jam antea perfectum, vulnerum omnium cinereum foedumque colorem ostenderat: & dum ejus detraherentur integumenta, foedi alii colores, & inter hos niger, apparuerant. Detectum cranium Lambdoidem futuram habuit laxatam; ad eum autem locum in quo pone aurem vulnus gravissimum fuisse, diximus, magnam fracti ossis partem, ab reliquis adeo sejunctam, ut nullo negotio leviter trahentem secuta sit. Circumsecta, & intus, extraque inspecta calvaria fissuras ostendit duas, utramque tabulam pervadentes, quarum longissima ab eo incipiebat loco ubi magna illa fractura fuit. Cui loco respondens inferior pars sinistri cerebri hemisphærii tanto spatio corrupta erat, quantum occupasset parvum pomum. Cætera sana deprehendimus, si Duram tantummodo meningem excipias, quæ levem quandam quasi ecchymosim habebat qua longiori illi fissuræ subiecta fuerat.

29. Præter hanc, aliasque fortasse, illam quoque in eodem Nosocomio sectionem habui huc attinentem quæ jam satis in Epistolis Anatomicis descripta est (1). Ex qua cum alia quæ his, & superioribus Litteris attigi, tum illud præsertim confirmari videbis, esse aliquando effusum sanguinem non ubi icta, & fissa calvaria est, sed intra oppositam ejus partem. Nunc ad aliquot Patavinas dissectiones transeamus, initio ab ea ducto, in qua baculi pariter ictibus fissam calvariam conspeximus.

30. VIR quidam ex Liguria luscus, & mendicus, ebrius cum aliis ebriis mendicis rixatus, ictus ab horum baculis retulit duos, levem quidem in manu altera, gravem autem ad tempus sinistram; ut ex subiecta aure sanguis exierit. Mox tamen conciliata pace, ibidem cum ipsis ad ignem confidet, multoque iterum se vino, quasi redintegratæ amicitiae pignore, ingurgitat: nec multo post illa eadem nocte moritur. CADAVER postridie, quamvis extremo Janua-

(1) XIII. n. 16.

rio A. 1746. etiam tum calebat, cum ante noctem in Gymnasium illatum est. Ubi cum Anatomen docerem, insequentibus diebus perfectum fuit; idoneum enim ad pleraque erat; tametsi ad imam tibiam sinistram erat exulceratum, scrotum autem, quasi ab ecchymosi, ex rubro violaceum, ventremque in primis habebat tumidum. Abdomine enim diducto, tumorem a ventriculo esse, compertum est, quem vinum, & aer distendebant adeo, ut magis in alio non meminissem; cum intestina, Tenuia præsertim, essent ferme inania; ut frustra aliqui, ut in homine non multo post tantam vini ingurgitationem mortuo, chyliфера aliqua vascula per intestina, & mesaræum se visuros, speraverint: quanquam initio dum plenus etiam tum ventriculus manu sinistrorsum attolleretur, plerisque imposuit per ipsum exterius pergens, parallelum, gastroepiploicis vasis, quasi chyliferum vasculum; quod tamen statim perspectum est aut nervum, aut aliud ejusmodi esse, cum valvularum nullum haberet indicium, dissectumque, & compressum nihil quidquam humoris daret. Ut abdomen, sic mesaræum, & omentum, quod sursum retractum offendimus, flava pinguedine referta erant. Lien ex maximis quos viderim, secundum quamvis dimensionem, sed præsertim secundum latitudinem, & longitudinem, secundum quam erat a facie quidem sima in se complicatus. Intus diluta fuit pallidaque rubedine; at nusquam durus. Nec durum jecur, magnum quidem, sed intra naturæ modum: ejusque cystis plena bilis valde flavæ, Urinæ quoque vesica plena; ut ad tres digitos exstaret supra ossa pubis. Urethra sine orificiis quæ in oculos incurrerent, canaliculorum nostrorum; an a prægresso olim morbo? nam neque e præputio glans exeri poterat, nisi ex parte aliqua, sine sectione, neque ea pars quæ exeri poterat, illa erat in qua extrema hiat urethra. Intra scrotum nil vitii fuit. Nec intra Thoracem: in quo nihil erat adnotatione dignum, nisi quod in cordis caveis, & Magnorum vasorum sanguis omni caruit polyposa concretionem, quemadmodum & in cunctis reliquis hujusce corporis vasis. Caput autem plura obtulit quæ adnotaremus. Faciei musculos omnes, & interjectas membranas, & glandulas Parotides fuscus quidam ex coccineo rubor infecerat. Eæ glandulæ magnæ erant; an ob eandem, subsistentis videlicet sanguinis, causam? an ob aliam quoque? nam & Thyroidæa, & in primis Maxillares Internæ erant magnæ: num in ejusmodi lurconibus, quippe sæpius, magisque agitatae, & exercitæ, grandescunt? Musculus Temporalis sinister, is videlicet qui ictus fuerat, totus, si partem fronti propiorem excipias, a stagnante sanguine nigricabat, ea copia inter musculi fibras effuso, ut ad cochlearia aliquot, inter incidendum, exciderit. Cranio circumsecto; in quo pro Frontalibus pituitariis Sinibus spongiosa inventa est ossis substantia; inter illud, Crassamque meningem, qua ictui respondebant, sanguinem semiconcretum offendimus ad duas tresve uncias, extensumque a posterioribus antrorsum ad quatuor aut quinque transversos digitos, a basi autem cranii sursum ferme tantundem. Ab ejus sanguinis compressione meninx illa, & cerebrum evidentissime subsederunt tanto spatio, quantum ab illo occupatum, fuisse, diximus. Porro sanguifera vasa per eam meningem, magisque per Tenuem sic erant distenta, ut vel minimi ramusculi pulcherrime ruberent ubique, magis tamen a dextris, an quod in id latus, quippe minus dolore affectum, moriens cubuisset? an etiam, quam tum ad Crassam meningem attinet, quod hujus vasa ob effusum sanguinem non æque a sinistris plena esse possent, atque a dextris? quanquam & ad basim dexteri cerebri hemisphærii inter ipsum, & Tenuem meningem ad aliquem tractum effusum sanguinem animadvertimus; sed paucum adeo, ut sugillatio potius, quam effusio, videretur. Parem proportionem vasorum plenitudinem ex grandiusculis passim sanguinis punctis in medullari non cerebri modo, sed & cerebelli substantia fuisse, intelleximus;

per Lateralium autem ventriculorum parietes ipsa distenta vasa conspeximus; quanquam in pauca, quæ iis ventriculis inerat, aqua subturbida Choroides plexus pallerent. His ita perspectis, oculos convertimus ad exsectum cranium, & in sinistro osse temporum ferme capillarem rimam, sed ab exterioribus ad interiora pervadentem, animadvertimus. Incipiebat hæc digitulo transverso supra eum locum ubi secta, ut solet, calvaria fuerat. Pergebat autem ad hujus basim, & ad communes usque superiores fines intimi Meatus Auditorii, & Tympani se extendebat; quamobrem discludens utrumque Membrana disrupta erat, hoc autem sanguine plenum, & ille sanguinolentus. Compertis sic causis quæ interna vasa, externaque ruperant, & quod consequitur, sanguinis tum intra cranium, tum ex aure effusi, restabat in homine quem luscum fuisse, diximus, cæcus oculus examinandus. Is erat dexter. Cujus Adnata tunica confertioribus sanguiferis vasculis, quadam præsertim in parte, distinguebatur, ad Corneæ ambitum pertinentibus. Hæc non modo opaca, sed & multo minor quam par est, nec solita figura erat. Tum demptus ex orbita oculus, ipse quoque non paulo apparuit minor, nec sphæram, ut solet, sed unum ex iis quos nostrates appellant *bottoni*, quibus videlicet in vestibis pro fibula utimur, apprimere referebat, facie altera depressum, altera in humilis coni modum extuberantem. Quarum tamen facierum cum hic illa esset anterior, hæc autem posterior, multo longior erat diameter faciei anterioris, quam axis, seu recta linea ab hujus medio ad posterioris medium ducta. Secundum quam lineam cum durum hunc oculum bifariam divisissem, & nihil, nisi humor prodiisset, quem, nisi colore fuisset subatro, Aqueum vocasses; frustra CrySTALLINI, aut Vitrei humoris reliquias quæsi; nec vestigium quidem supererat. Verum sub contracta Sclerotica tunica Choroides erat cujus inter fuscum colorem sanguineus hic illic, ut solet, non obscure apparebat, annexaque Choroidi Uvea, at non sicuti hæc, integra; ut Iridem, & Ciliare corpus internoscere non liceret. Universæ autem Choroidi pro Retina tenuis lamella suberat ossea, quæ ab nervi Optici insertionem profecta, & undique integra, figuramque oculi quam descripsimus, servans, & aqueum de quo dictum est, humorem complectens, ad Corneæ usque ambitum se extendebat, ubi arctius quam usquam, ad Uveam adhærebat, quemadmodum vel posteaquam dissectum oculum sex dies in aqua macerasset, iterum animadverti. Ejus lamellæ, revera osseæ, frustra omnia adhuc affervo, quorum grandiuscula nonnulla & figura, & adhærente Uveæ, & Choiroidis portione, rei quam rarissimæ; si tamen antea ab ullo conspecta est; fidem facere iis qui tunc non aderant, præclare possint. Tunc vero cum ii qui aderant omnes & Rei Medicæ Doctores, & Studiosi satis superque hæc cuncta spectassent, constaretque ex ipsa inspectione, cæcitatem fuisse antiquam; quæcunque ejus causa fuerit, quæ neque ex mortuo quæri, neque ex aliis poterat, quippe mendici alienigenæ vitam alibi actam ignorantibus; non est visum prætermittendum, ut quomodo se haberet Opticus ejus oculi nervus, inquirerem, & cum altero qui sinistrum, nempe sanum, petebat oculum, compararem. Manifestum igitur continuo omnibus vel sine dissectione inter unum, & alterum nervum discrimen fuit. Hic enim alter ita uti sanissimus solet, se habebat. Ille vero depressior, tenuior, & colore carneo obsoleto ab eo loco ubi cum altero intra cranium conjunctus fuerat, ad oculum usque conspiciebatur. Quin toto eo tractu quo Crassa meninge erat convestitus; cum in transversum secuissem, quæcumque sectio arteriæ cujusdam potius, quam nervi, esse videbatur, quippe in se contracta, & crassiore facta illa meninge, & tubuli ab ea efformati cavum mucosa implente substantia illius ejusdem quem modo dixi, coloris. In ipsa autem conjunctione ut res se haberet, quæri non potuit, cum ea pars in cerebri dissectione fuisset antea fortuito læsa. Sed tamen ab eo loco

introrsum ad tractum digitorum duorum nullum prorsus a quoquam adnotari discrimen potuit inter nervum dexterum, & sinistrum; neuter enim, ut infra dexter, mollior erat, mucosusque, aut subrubens, aut extenuatus; sed parem uterque firmitudinem, crassitudinem, albedinem ostendebant.

31. Etsi longior historia hæc fuit; non longam tamen satis erit adnotationem attexere. Velim igitur, quæ de Optico hujus cæci oculi nervo scripsi, cum iis conferas quæ Epistola habes XIII. (1) Meas omnes satis inter se convenire harum rerum Observationes, intelliges; hanc autem ultimam, quod ad oculum ipsum attinet, quidpiam multo & spectabilius, & rarius continere, tunicam videlicet Retinam totam ex molissima, & nervea in duram, osseamque conversam. Id enim cujus raritatis sit, inde poteris existimare, quod cum postea in rem hujus nostræ similem incidisset Anatomicus Eruditissimus Hallerus (2); *lapillos, inquit, aliquos in lente crystallina repertos fuisse, legi; ejusmodi autem retinæ morbus nescio an visus sit.* Non adeo raræ sunt; raræ tamen sunt in aliis quoque oculi ipsius partibus sive in osseam, sive in lapideam naturam mutationes. Noli enim facile credere, tot esse conspectas quot in Collectione quadam recensentur; nisi prius in libris invenias qui nimis properanter, ut opinor sunt in ea designati. Mihi certe quatuor, aut quinque ex iis qui in manibus erant, inspicienti, præter spem accidit, ut vel nihil, vel nihil ad rem in locis reperirem quæ indicantur, uno excepto, perperam tamen indicato, quam insuper ad Scleroticam tunicam attinere, animadvertes, non *osseam* quidem, ut dicitur, *inventam*, sed osseam habentem squamulam quæ ipsi inhærebat, si Blasium inspexeris, non L. 6. c. 8; sed P. 6. Obs. Med. 8. cum Tab. 8. Fig. 13. qualem bracteolam se vidisse postea *inter choroideæ laminas*, Gunzius (3) scripsit. Sed Cl. Morandus (4) exemplum protulerat multo antea, ut in ea Collectione omitti non debuisset, rarum præsertim, atque, ut ait „ fortasse unicum „ ossificationis intra oculi globum. Nam præter humorem Crystallinum qui „ consistentia erat durissimi lapidis, non tenus inter Choroidem, & Retinam tunicam deprehendit officulum, posterius convexum, anterius cavum. Denique, ne de istiusmodi partium oculi indurationibus aliud addamus; quale nos in muliere officulum, ChrySTALLINI loco, offenderimus, alias (5) ad te scriptum memineris. Cætera quæ in historia novissime proposita ad ictum attinent capitis, post ea quæ his, & superioribus Litteris sæpe attigimus supervacuum esse, vides, hic iterum explicare. Sanguinis autem per aurem exitum, qua via & ratione in Viro hoc contigit, eadem in aliis quoque contigisse, quos videlisset Epistola hæc (6), & Epistola item XIII. (7) proponunt, satis, etiam me tacente, per te memineris.

32. BAJULUS annos natus necdum quadraginta, egregio corporis habitu, ebrius cum esset, inter incedendum cecidit, frontemque graviter allisit, unde magna ibi sugillatio. Et tunc quidem vomuit. Sed nullum postea symptoma apparuit præter unum, idque gravissimum, ut torpidus jaceret, nihil sumens, nihil loquens, nisi quod ubi Chirurgi aliquid agerent quod dolorem afferret, tunc vehementer querebatur, magnumque edebat clamorem. Sic illatus in Nofocomium, intra quartum a casu diem est mortuus, cum ibi ego anatomica studiosis ostenderem sub initium Decembris A. 1741. FRONTIS os qua allisum fuerat, vidi rima bene longa exterius, interiusque diffusum, cui rimæ sanguis intra cranium grumofus suberat; sed non multus. Neque aliud præterea offendi quod ad ictum attineret. Nam officulum, quod haud ita procul deprehendi,

(1) n. 7. & seqq.

(2) Opusc. Pathol. Obs. 53.

(3) Progr. de Ozæna Maxill. prope fin.

(4) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1730.

(5) Epist. 13. n. 10.

(6) n. 25.

(7) n. 16.

inter Crassam, Tenuemque hujus Viri meninges conditum, jam diu ante id tempus ibi increvisse, ex ejus descriptione intelliges, quam XXV. ad te Epistolæ (1) inserui, neque ullo modo pro squama haberi potuisse, quæ ictus vi ab interiore ossis facie decussa, intra meninges se coniecisset, ut in Fabro illo murario, cujus dissectionem habes apud Cl. Fantonum (2), acciderat.

33. In eodem Nosocomio Patavino meis frequentissimis Auditoribus, quos inter ingenio, studio, assiduitate præstabat Vir Nobilis Jacobus de Scopulo, is qui paucis post annis merito inter Publicos Professores relatus, Medicus est Consultissimus, si quis alius, & disertissimus, ibidem, inquam, demonstravi quæ fracta essent ex casu ab alto in Viro quodam sub initium Aprilis A. 1740. itemque in Juyene ante Novembris finem A. 1742. Quæ tametsi ad thoracem quoque attinent; tamen quia caput gravissime læsum fuerat, huc adscribentur.

34. VIR dum altam vitem putaret, in solum lapidibus stratum præceps ruit. Loquendi facultatem continuo amisit. Cum semivivo ex liquore nescio quo cardiaco, ut vocitant, aliquid in os ingessissent, evomit, & quanquam pulsus qui contracti fuerant, se proderent; tamen cæteris omnibus in pejus tendentibus, alvique, & vesicæ recrementis per se exeuntibus, mors intra quartam a casu horam est consecuta. CADAVER, cujus ex ore, & naribus sanguis prodibat, trigesima a morte hora etiam tum erat omnino rigidum, nec sine vehementiori vi flexile. Sinciput non uno loco sugillatum, sed ibi maxime ubi communes sunt ejus, & frontis fines. Et sane os frontis mox vidimus intus, extraque, per medium ferme, rima diffissum, quæ a sincipite recta descendens, & per fornicem orbitæ oculi dexteri haud procul ab Ethmoide osse pergens, postquam sic totum os frontis pervaserat, in eam denique partem ossis Sphenoidis transibat per quam in orbitam se se trajicit nervus Opticus. Ex quo fissuræ itinere cum intelligas, per Frontalem Sinum pituitarium non ire non potuisse; intelligis quoque sanguinis viam, e naribus, ut dictum est, & per communicationem harum cum faucibus, ex ore etiam prodeuntis. Sub crassa meninge ad anteriora fluidum sanguinem, eumque non multum, nec multum quoque, & pariter fluidum, imo quasi cum aquæ aliqua parte commistum in Laterali utroque ventriculo deprehendimus: qui cum fluidus esset, minus mirandum est, quod etiam in tertio, imo & in Transitu ad quartum ventriculum fuerit, quo videlicet, præsertim dum moveretur cadaver, facile meare potuerat. Thorace recluso, & pulmonibus, qui si partem sinistri summam excipias quæ per tæniolam membraneam tenuissimam cum pleura necebat, undique soluti erant, mollibus, & concidentibus in se repertis, & omnino sanis, tametsi qua dorsum spectabant, ita ut par est in eo qui supinus mortuus erat, quasi ab inflammatione rubebant, cum sublatis essent manibus, tantum sanguinis fluidi in utrumque pariter thoracis cavum, sed tamen aliquanto plus in dexterum effusi, conspeximus, quantum libras sex superasset. In pericardio serum limpidum exigua copia. Arteriæ Pulmonaris, & Magnæ truncos pinguedine, licet homo non esset pinguis, quasi omnino tectos, ut & cor ipsum offendimus, in hujus autem ventriculis nigri, & quadantenus grumosi sanguinis parum, nisi quod ad dexteri orificium venosum mediocris polyposa concretio fuit; unde Studiosi nostri vera esse quæ adversus vulgarem de harum concretionum origine errorem sæpe admonueramus, intelligere potuerunt, cum illa certe in homine, quem, si hydrocelem exciperes, sanissimum fuisse, constabat, non nisi post mortem, aut paulo ante mortem, inter fibrillas Tricuspidum valvularum subsistentibus crassioribus & viscidioribus particulis sanguinis, coales-

(1) n. 8. initio.

(2) De Observ. Med. & Anat. Epist. 1.

cere potuisset. Tum his visceribus ablatis, & exhausto sanguine de quo dictum est, cum vasa unde is in thoracem effusus esset, perquirere vellemus; Intercoastalia fuisse, cognovimus, quippe utrinque costis aliquot ex superioribus haud procul a Spina ita perfractis, ut inæqualia earum extrema, pertusa pleura, intra thoracem prominerent aliquantum. Eratque ad ea, & circum ea loca ampla sugillatio a sanguine sub pleura stagnante. Revoluto autem in ventrem cadavere, ablatisque dorso musculis, non modo sanguinem, qui sub his pariter, imo majori aliquanto copia, stagnaverat, ad costas easdem ostendi, sed & rem in eo qui cadens os frontis fregerat, intellectu non perfacilem, nimirum præter costas, sex dorso vertebrae ex superioribus ita fractas, ut earum non parva frustra ab iisdem penitus essent divisa. Sed de re hac quid conjiciam, infra (1) videbis. Nunc ex vertebrarum illarum, & quod consequitur, ex Medullæ inclusæ tanta læsione cur excrementa retineri non potuerint, vides. In Ventre nihil humoris effusi, nihilque præter naturam se habens invenimus, si jecinoris particulam aliquam excipias subnigram; itemque in scroto hydrocelem geminam: cujus cum tibi alias (2) descriptionem miserim, hic non oportet iterare. Et Vir quidem ita se habuit.

35. JUVENIS autem annos natus viginti quatuor, torosus, arte lanarius, cum ex alto pariter cecidisset, intra horas pariter a casu quatuor interiit. Hic tamen cum primum ad lapsum accursus est, interrogantibus potuit pauca respondere: dein continuo loqui desit. CADAVERIS artus erant rigidi duobus a morte exactis diebus; tertio autem exacto, non amplius. Sinciput a sinistris cum muscoli Temporalis parte sugillatum. Dum cranium circumsecarent, sanguinis non parum effluxit. Cujus tamen inter illud, & Crassam meningem tantum superesse, mox vidimus, quantum uncias tres æquare, aut quatuor posset. Erat niger, & in grumos concretus, neque alibi quam sinistro in latere infra os sincipitis, & ad cranii basim. Itaque in lateralibus ventriculis cum serum esset non paucum, nonnihil quidem turbidum, sed nullo modo cruentum vidi. Nec valde rubebant plexus Choroides: vasa tamen erant in meningibus turgidiora. His; neque enim alia erant præter naturam intra cranium; animadvertis, cranium ipsum inspiciens, fissuram quam in sinistro osse sincipitis incipientem videram, persecutus, conspexi per subjectum os temporum pergentem ad processum usque Petrosam, inde autem eandem, aut si aliam, cum ea conjunctam, per interjectam ossi temporum, & frontis Sphenoidis partem, hac percursum, in eam produci postremam ossis frontis regionem quæ orbitæ oculi extremum fornicem facit. Erat autem hæc tam longa fissura per crassitudinem ossium universam traducta; ut si altera manu anteriorem, altera autem posteriorem eorum quæ diximus, ossium partem prehenderes, & in diversa duceres; manifesto cedere, & dimoveri, perciperes. Thoracis quoque ossei parietes fracturis non carebant. Nam præterquam quod fracta erat clavicula sinistra, cum animadvertus esset in dorso livor qui prope Spinam, a sinistris pariter, tractum alibi angustiores, alibi latiores occupabat; recluso pectore, exhaustoque sanguine qui ad duas tresve uncias effusus in cavum illius ejusdem lateris inventus est, amplam ecchymosim sub pleura vidimus, in eaque unam saltem ex costis quæ circa medium longitudinis thoracis sunt, qua a posterioribus antrorsum curvari, incipiunt, ita fractam sine ulla dubitatione percepimus, ut adhærentia Intercoastalia vasa cum pleura lacerari, & sanguinem fundere introrsum, extrorsumque debuerint. Cæterum pulmones; quod in Lanariis non sæpius vidimus; omnino erant a pleura soluti, nisi quod cum ea per membranulam summa dumtaxat anterior pars dexteri colligabatur. In pericardio non multum

(1) n. 36.

(2) Epist. 43. n. 25.

feri; in corde nullæ polyposæ concretionēs inventæ. Abdomine diducto, nihil occurrit vitiosum præter ureteres, non modo alibi, sed vel in ipso in vesicam ingressu æquo latiores; ut minus mirandum esset quod vesica quam aere distendendam curaveramus, parem ferme in summo atque in imo latitudinem ostendisset.

36. Sæpe enim, ut alibi (1) ostensum est, ureterum latitudo multum, diutiusque cohibitum in vesica lotium consequitur, ex quo hanc laxari, laxatæque figuram vitiari, non difficile contingit. Verum, ut ad fracta in hoc Juvene ossa redeamus; cum fracturæ omnes a sinistris conspectæ sint; facile in hoc, quod difficilior in Viro (2), intelligitur, quomodo simul capitis, & thoracis ossa sint fracta, Juvenis videlicet corpore in sinistrum latus cadente; cum Virum conjicere oporteat in durum aliquot inter cadendum incurrisse, unde fracto antè capite, & mutata corporis directione, tergum denique allidere ad solum potuerit. Cæterum inter alias fissuras cranii hæc præsertim postrema ea longitudine, iisque in sedibus occurrit, ut cum illis quæ ab Ruyschio (3), a Poupartio (4), a Maucharto (5), a Schreiberio (6), ab aliisque propositæ sunt, conferri a te possit, ut magis illud semper, magisque appareat, futuras, commissurasque calvariæ non ob eum potissimum finem esse institutas, ut fissuræ ossis unius cursum inhibeant, neque in ossa proxima produci sinant. Quod Bononiæ primum mihi animadversum esse, memini, in cadavere A. 1702. publice dissecto, cujus cranium ab alterius lateris ictu fissuram habuit Coronali futuræ parallelam, sed multo quam ea longiorem, ut quæ pone ipsam per totum ferme cranium, basi excepta, ferebatur, utramque tabulam pervadens. Quam Observationem, si cætera tunc perscripsem, non eram certe inter superiores prætermisurus.

37. Antequam de calvariæ ictibus verba facere desinamus, illud non est prætereundum, utraque ejus tabula prorsus illæsa, illæsisque subjectarum meningum vasis, accidere aliquando ab ictu valido obtusi corporis, ut vascula quæ inter eas tabulas medullæ subserviunt, rumpantur & sanguinem fundant qui procedente tempore corruptus, eoque acrior factus, quod *succus medullofus*, ut animadvertit Præcl. Nicolaus Rosen (7), admiscetur, qui tunc *mora & calore in pessimam degenerat rancedinem*, interiorem tabulam carie afficiat, hominique, jam ictus oblito, & nihil ejusmodi timenti, intro defluens, meninges vitiet, necemque afferat. Cujusmodi casus exemplum non unum & mihi est, & aliis notum, fuitque laudatis a Bohnio (8) Auctoribus, ut Jo. Petro Passerio, eique præsertim ex cujus in Hippocratem de Capitis Vulneribus Commentariis nullam calvariæ sectionem fuisse, miror in hanc partem Sepulchreti relatam, Petro Paviwio. Fit etiam nonnunquam, ut ambæ inde exedantur tabulæ, quemadmodum præ cæteris vidit, fuseque ad me scripsit Vir, cum viveret, non minori humanitate, quam doctrina, præditus Pius Nicolaus Garellius Eques, & Archiater Cæsareus. Res digna est quam, saltem in pauca contractam, hic tibi non omittam.

38. MULIER per marmoreas scalas retrorsum ruens, occiput vehementer aliferat; sed præter brevem, levemque adeo stuporem, ut mox per se redire domum potuerit, modicamque, & quæ cito evanuit, fugillationem, nihil mali

(1) Epist. 42. n. 23.

(2) n. 34.

(3) Obs. Anat. Chir. 47.

(4) Hist. de l'Acad. Roy. des Sciences, not. f. A. 1700. Obs. Anat. 19.

(5) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 32. & Cent. 9. Obs. 39. in Sutore.

(6) Nov. Comm. Imp. Acad. Sc. Petropol. Tom. 3. in Physi. Obs. 3.

(7) Dissert. de Ossib. Calvar. P. 1. §. 1.

(8) Dissert. de Trepanat. Difficult. prope finem.

inde retulit. Post aliquot tandem menses in percussa capitis sede tumor apparuit avelana haud major: qui cum dolorem afferret nullum a muliere neglectus, sensim increvit, ut tertio circiter jam exacto anno, esset magnus: quo tempore a Chirurgis quibusdam pro cystico subcutaneo tumore habitus, ut qui neque cutis colorem mutasset, & sine dolore premi posset, ab ipsis, nisi mulier renuisset, fuisset exsectus. Paulo post doloribus ægra torqueri cœpit, qui a tumoris sede incipientes, per cranium ferme universum ita extendebantur, ut hoc funibus quasi quibusdam sibi constringi videretur. Non erant illi quidem assidui, nec semper æque graves, nonnunquam tamen graves adeo, ut mentis perturbationem inducerent: quo autem magis procedebat tempus, eo crebriores, & vehementiores fiebant. Per hæc ad annum a casu ventum est sextum. Quo elapso, ecce de improvviso apoplexia ingruit, paucasque intra horas mulierem perimit Vindobonæ A. 1735. TUMORE aperto, ejus cavum sanguine plenum inventum est pene atro, nec concreto solum, sed tam denso, ut arreptus digitis secutus sit universus, tunc demum portione aliqua fluidi sanguinis exeunte. Id vitium, detractis integumentis, incipere compertum est a percussa olim parte, idest superiore ossis occipitis ad latus sinistrum pergere autem per os sincipitis ejusdem lateris usque eo, ut tribus, haud amplius, transversis digitis a Coronali futura distaret. Occupabat insuper dexteri ossis sincipitis partem, ut omnis caries sex digitos in latum, septem, eoque amplius in longum pateret. Qua ossa non erant omnino pertusa, reticularis ossea apparebat substantia, e cujus exteriori facie attollebant se passim lamellæ osseæ, pleræque ut crassiuscula charta tenues, sed durissimæ omnes, & acutissimæ: quæ foliaceos quasi fungos, alios alia amplitudine, per vegetationem quandam osseam enatos, non ineleganti spectaculo referrent. Dura meninx facta erat crassissima toto eo spatio quo vitiato cranio subiciebatur, hujus autem parti quæ icta olim fuerat, multo arctius adhærebat. Per eandem meningem repentina vasa cum a dextris naturalem servarent modum, a sinistris valde erant turgida, & dilatata, eorumque in sana, quæ eodem in latere supererat, calvariæ parte vestigia spectabantur multo quam a dextris, ampliora, & profundiora. Quod reliquum est, vasa quoque plexus Choroidis sanguine multum distenta, & feri effusi portio aliqua sub cerebri basi reperta est.

39. Cæterum in ea erat opinione Garellius, violatas, compressasve ictuum occasione arteriolas quæ non modo inter cranii tabulas, sed & intra alia sint ossa, dilatari, & in aneurysma distendi, & cariem vel priusquam rumpantur, ut adsita ossibus aneurysmata solent, vel rupta parere. In eamque opinionem adductus fuerat a tribus quæ cum descripto cranio asservabat, femoris ossibus. Quorum unum tumorem ostendebat in quem dilatatum fuerat ad pugni magnitudinem, carie exesum passim atque pertusum, tresque osseas emittentem productiones, quarum maxima digitum longitudine, & crassitudine æquabat; simul autem foramen per quod arteria os subibat, perangustum alias, in eo osse adeo amplificatum, ut nullo negotio minimum admitteret digitum. Ossa duo reliqua præter fracturam, quæ olim præcesserat, consolidatam, affectum carie habebant tumorem, & pro arteria insculptum ossi foramen pariter dilatatum. Itaque hoc morbi genus necdum quantum mereret, illustratum, explicatumque censebat. Sed hæc ex ejus ad me Litteris hætenus. Tumorem autem quem ipse in focmina ista vidit, & sede, & diuturnis, gravissimisque doloribus, & incluso sanguine, & subjecta cranii parte osseis prominentiis acutis aspera, conferre quadantenus cum eo poteris qui ex Anglicis Philosophicis *Transactionibus* commemoratur in laudata alias, quæ sub Cl. Kulmi præsidio Gedani A. 1732. proposita est, Dissertatione (1): externa vero causa spectata, & tumoris tardo post ictum ini-

(1) De Exost. Steat. Clavic. c. 2. §. 22.

tio, & nullo diu, postea autem acerbo, quamvis non continuo, dolore, & cranii carie, hiatuque non modico, possis magna ex parte cum eo comparare quem in altera muliere ab Jo. Saltzmanno (1) adnotatum habemus.

40. Ad Caput, universe acceptum, cum vulnera illa quoque attineant quæ faciei infliguntur; cursim huc aliqua adjungere visum est de oculorum, nasi, labrorum, linguæ vulneribus. Ac de iis quidem quæ non tam oculorum sunt, quam orbitalium, & cerebri, superiore Epistola scriptum est. Quibus & illa adjicias quæ toto orbitæ cavo emenso, per hujus foramina, ultimosque parietes ad cerebrum in hominibus aliquando, semper autem in iis ovibus pervenerunt quas Romæ Wepferus (2) cunctas vidit omni sensu, motuque privatas statim ac laniatio cultrum ad manubrium usque in alterutrum oculum immiserat: quod *non nisi carotidibus juxta infundibulum abscissis, ventriculis omnibus integris permanentibus, factum* Wepferus non dubitabat: quanquam, si, quod obvium erat facere, sic mactatarum cranium ipse dissecuisset; in quibusdam fortasse convulneratum quoque aliquem ex ventriculis deprehendisset. De oculi autem ipsius vulneribus per quæ humores effunduntur, si quidem Aqueus tantummodo effusus sit, nec quidquam punctum, aut incisum, nisi Cornea tunica, bene sperandum esse, jam Aristoteles (3), Celsus (4), Plinius (5) exemplo hirundinum, columbarum, palumbarum, lacertarum viridium, mustelarum quoque indicaverant prius quam post Galeni (6) in puero Observationem, Galeni etiam affectæ tum in hominibus, tum in aliis animantibus confirmarent. Sed Vitreo humore, & multo magis Crystallino effuso, num recte, ut antea, cerni possit: id vero est quod difficile credant ii qui humores hos per Corneam ejicientes, ut Iris, & Ciliare corpus labefactentur, animadverterint, quorum utriusque integritas ad perfecte videndum est necessaria; ne de Retina quidquam dicamus, sine qua videri non potest, quæ subducto Vitreo humore collabascit, aut certe corrugatur. Fac tamen, Aqueo humore, ut sua in sede, ita in reliquis forte quibusdam Vitrei cellulis rursus collecto, has, & siquæ compressæ intra has latebant, distendi, & Retinam explicare; num Crystallinus humor, per vulnus temere inflictum cum Vitreo elapsus, gignetur iterum? qui posteaquam a dextero Chirurgo depressus est, non reparatur: estque adeo ad optime videndum necessarius, ut illi quibus depressus est, norunt. Et sane de hujus restitutione unanimiter desperasse qui de Vitreo non ambigebant, ex illo Elsneri Scholio (7) apparet: in quo tamen qui expressos oculi humores omnes, & visum pristinae integritati ante Burrhum restituisse credebatur, commemorat, & Thomæ Bartholini de eodem Burrhi experimento quoddam testimonium profert, non prolaturus, si legere tunc potuisset, quid non privatis litteris pressius, sed publico scripto fusius de unius, haud amplius, a se visi hujusmodi experimenti successu, eoque dubio, & imperfecto, testari se posse, scripsit perpaucis post annis idem Bartholinus (8). Nec vero Chirurgus Scriverius (9), is qui ad Bartholinum scribens de oculi humoribus, a Burrho, & ab se quoque anseri expressis, & restitutis, *dubium sibi esse*, negabat, *idem in aliis omnibus contingere volatilibus*, visum perfecte restitutum esse, affirmavit, sed *ex parte*, & *non aequè feliciter* sive in anseri, sive in gallo, gallinaque, in quibus periculum fecit. In hac tamen re natum fuisse humorem Crystallinum intra octo hebdomadas, scribit quidem, sed necdum ad justam pervenisse magnitudinem: & quanquam addit, *si adhuc per aliquot asservata fuisset hebdomadas, dubium non*

(1) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 100.

(2) Exerc. de loc. Aff. in Apopl.

(3) Hist. Animal. l. 6. c. 5.

(4) De Medic. l. 6. c. 6. n. 39.

(5) Nat. Hist. l. 29, c. ult.

(6) De Sympt. Caus. l. 1. c. 2.

(7) Ad Obs. 12. Dec. 1. A. 1. Eph. N. C.

(8) Act. Med. Hafn. A. 1672. Obs. 132.

(9) Ibid. Obs. 133.

esse, eum ipsum plane restituendum fuisse; dubios tamen relinquit legentes, quippe cum postea in re tam facili experimentum non iteraverit, ut in longius tempus produceret. Sed & Zambeccarius (1) cum olim affirmasset, ut humoris Aquei regeneratio merum (quod fatetur) Naturæ est opus, sic ejusdem Naturæ opus esse humoris Vitrei, & Crystallini regenerationem & restitutionem; quid autem ex ejusmodi regeneratione accideret, se alia vice esse elocuturum; nunquam deinde, quo sciam, etsi diutissime vixit, ea de re edidit quidquam. Imo scio, Sanceliano, de eadem per litteras quærenti, A. 1724. respondisse, sibi postquam ea scripserat, non fuisse tempus periculum faciendi: tamen credere, posse duos illos humores iterum gigni, sed tardius Aqueo: id autem credere tum quia ex Benevolo constaret, quibus Crystallinus humor acu fuerat propter opacitatem depressus, ad hujus implendum locum Vitreum processisse, tum quia hi duo humores nutriuntur, nutritio autem est generatio, itaque ut nutriebantur, sic iterum gigni posse. Quæ ideo protuli, ut quid expectari ab illo potuisset, existimes. Denique cum Theodorus Kerckringius (2) diserte asseverasset, se cuilibet oblato animali passim discindere oculos, exprimere omnes humores, eosque spectantibus etiam auferendos tradere, atque exiguo tempore visum in integrum restituere: idque aliquando exercitationis causa ita effecisse, ut uni eidemque cani unum eundemque oculum tertio discinderet, ac tertio sanaret; quæro ex te, si revera omnibus expressis humoribus, visus revera in integrum restituebatur, quæro, inquam, ex te, quid causæ esse, putes, cur industrii ejus Anatomici cum cætera adhuc memorentur, res ista eximia una adeo a longo jam tempore sileatur, ut ejus quasi intermortua memoria, ne mentio quidem ab Eruditissimis Viris nunc fiat in recensendis aliorum huc spectantibus experimentis?

41. Ad Nasi autem vulnera spectant quædam etiam ex mirificis illis quæ ad cerebrum attinuisse credita sunt, velut quod ad Wepferum (3) scriptum est fuisse Equiti Polono inflicti, sagitta ab uno capitis latere ad alterum sic adacta, ut ex æquo exstaret utrinque. Cum enim infixa fuerit *infra temporum ossa versus prominentiam ossium jugalium utriusque lateris*, Eques autem præter febrem symptomaticam, vix alia graviora, quam quæ vulneratos communiter comitari solent, passus sit symptomata; mihi quidem non modo infra cranii basim, sed per Maxillarium Sinuum, & nasi caveas fuisse videtur sagittæ via. Ad Sinus quoque, alios quidem, sed pariter ad nasi cava pertinentes, spectasse, conjicio, vulnus illud quod ex Procopio Freindius (4) refert. Subiens enim *supra dextrum oculum juxta os nasi, sagittæ cuspidis ferrea, utcunque ampla ac longa, ita alte defecit, ut conspectum effugerit annos plures sine dolore, & molestia; ejusmodi intelligo quæ nobiliorum indicaret cuspidis sedem*. Excepta enim Frontali Sinu, eique proximis Ethmoidæis, & denique Sphenoidæo, satis spatii, in magno præsertim capite, habere potuit, ubi sine præstantium partium injuria delitesceret, quamvis longitudine, & ferme etiam crassitudine minimum digitum æquasset. Sic etiam cum scite explicavit Hildanus (5), cur lethale non fuerit vulnus sub oculo incipiens, & in opposita superiore cervicis regione desinens, & viæ ferri partem primam per Maxillarem Sinum posuit; id pariter vulnus pro illa parte ad nasum attinuit. Sed & ipse Bononiæ vidi vulnus per se magnum, ad speciem autem multo maximum, ut pote quod simul ad utrumque eum Sinum, simul ad nasum externum, & ad ossa huic subjecta non modo spectabat, sed ita illorum cava referaverat, & sanguine foedaverat, ut ad grandem inflicti vulneris hiatum, naturali eorum cavorum profunditate accedente, horrendum visu spectaculum se

(1) Experim. circa diversa e viv. exect. Viscera.

(2) Spicileg. Anat. Obs. 100.

(3) Exercit. supra ad n. 40. cit.

(4) Hist. Medic. ad A. 560.

(5) Cent. 4. Obs. Chir. 2.

se offerret. Fistula enim ferrea, quam *archibuso* appellant nostrates, cum forte pyrii pulveris vi, nimia copia inclusi, hoc accenso, dissiliret, puero nasum, & de Maxillari utroque osse tantum abstulerat, ut Maxillares ambo Sinus simul cum caveis nasi paterent, quæ eo quoque apparebant majores, quod ea pars etiam illius utriusque ossis quæ naso, atque ori interjicitur, antè partim absumpta erat, partim fracta deorsum pendebat, ut plumbeum tubum inter eam, & inferiorem maxillam interponere oportuerit, per quem, donec pars fracta consisteret, & penicilla, ac linteola medicamentis illita, de nasi caveis demi possent, puer aleretur, & spiritum duceret. Servatus est enim Pauli Piellæ Medici, & Chirurgi Experientissimi diligentia. Quem ego, non modo alios qui una adstabant, horrore primum perculsos, & ab insolito, miserandoque spectaculo se avertentes conspexi, cum statim ab accepto vulnere puero in Nolocomium delato, cruenta ejus facies resecta est; adeo amplum profundumque primo aspectu visum est vulnus, quod mox attentius contuendo, & cum partium naturali, ex Anatome nota, structura, & dispositione comparando, gravissimum quidem, & magnum, sed multo reapse minus profundum esse, quam videretur, cognitum est.

42. De vulnerato autem Labro illud memini. Cum alter eadem ferme ætate puer, annorum videlicet, ad duodecim, sed Generosissimæ Stirpis, inter currendum in faciem cecidisset, fregissetque in transversum ad marmoreum pavimentum unum ex superioribus dentibus Incisoriiis, ab ea dentis parte quæ abrupta fuerat, superius labrum transfixum est. Jamque attenta Chirurgorum cura, circumjecta vulnere labri pars detumuerat, molliorque erat facta: neutrum tamen vulneris orificium ad glutinationem vergebat; imo huic flaccidior humidiorque in vulnere caro pertinaciter repugnabat. Extranei aliquid intus latere, suspicabamur; sed quod reapse latebat, id nemini in mentem venire poterat, cum abruptam dentis partem, ut ea vulneris orificium exterius fecerat, sic illac excidisse, & æger, & domestici omnes jam inde ab initio tum pro certo credidissent ipsi, tum mihi Chirurgisque affirmassent. Ea tamen ipsa pars dentis intra vulnus condita erat: qua facile detracta, vulnus cito, nulloque negotio ad cicatricem perductum est. Ex quo discas, in ejuscemodi examinibus nulla, etiam veri simillima, narratione stare oportere, nisi eorum qui rem suis ipsi oculis se pervidisse, testentur.

43. Atque utinam sicut is Puer feliciter postea adolevit, & nunc inter primarios Inclytæ suæ Civitatis Patricios floret, ita alter quoque, non inferiore loco natus, cum ex suo vulnere ipse quoque convaluisset, non esset postea multo graviore morbi genere Nobilissimæ Familiæ ereptus. Erat is trimulus, cum lusitans lapsus est, mentumque ad marmoreum gradum allidens, linguam tunc forte exertam, inter dentes ita compressit, ut incideret, & obliquo vulnere, minimum transversum digitum longo, nec minori ferme ab extremo apice intervallo illam anteriorem linguæ partem ab reliqua tantum ad tractum prorsus divideret, quantus est ab laterali ora ad lineam medianam. Parentes, & Consanguinei omnes mœstissimi, in primisque Pueri magnus Patruus, Triumvir Litterarius, ex me per litteras quæsierunt, non jam quo auxilii genere sanari posset, cum propter ætatem medelæ omni constrictis dentibus pertinacissime repugnaret; violenter autem cogi ob febrem, & linguæ tumorem, quæ ambo accesserant, non liceret; sed illud unum, quod ad solatium pertinebat, an spes ulla esset, fore, ut naturæ auxilio relictus, expedire, & recte loqueretur. Rescripsi continuo, non esse desperandum, pluribus in eam rem productis exemplis, præsertim casu, ejus simillimo, qui casus extat apud Hildanum (1). Eventus quoque, Dei beneficio,

(1) Cent. 1. Obs. Chir. 28.

simillimus fuit. Ut enim meis ipse auribus, cum forte Venetiis essem, insequenti anno audivi, *nullo modo*; ut ipsis Hildani verbis utar; *depravata* erat loquela, fuitque etiam quoad vixit, donec videlicet perniciosissimæ variolæ interemerunt. Et quod miraberis etiam magis, etsi recte, expediteque loqueretur; linguæ tamen eæ partes quæ vulnere disjunctæ fuerant, cum suam singulæ cicatricem duxissent, non coaluerant inter se: itaque anterior illa non secus ac statim a vulnere, sejuncta etiamtum, ac pendula conspiciebatur. Hactenus de Capitis Vulneribus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LIII.

De Vulneribus, & Ictibus Colli, Pectoris, & Dorsi verba fiunt.

ET SI in Sectione hac III. (1) qua una Sepulchreti Auctor Ictus, & Vulnera complecti voluit Partium omnium, quædam interdum repetuntur, ut puta Observationis XX. §. 1. in XXII. §. 1; & XXI. §. 4. in eadem §. 8; & §. 5. inter §. 7. & 8. & quæ in Scholio ad §. 1. Observationis XXIV. in Scholio ad ejusdem §. 4. prætereaque est nonnunquam ubi aliquid in rerum ordine fortasse desideres; tamen in appositis ad hanc Sectionem Additamentis gravius peccatur. Nam præterquam quod nihil ad vulnera, aut ictus attinens Observatio huc intruditur XXVI. quæ cum Scholiis grandes paginas occupat decem, & præterquam quod Observatione X. §. 1, & Observatione XX. & XXI. eadem Paræi, & Bartholini Historiæ rursus producuntur, quæ jam supra in Sectione ipsa Observatione XXIII. §. 17. & §. 4. & Observatione XXVI. §. 8. propositæ fuerant; præter hæc, inquam, nulla omnino ordinis ratione habita, a Pectoris Vulnere ad Tibiæ Vulnus transitur, & inter Pectoris Vulnera, tum Capitis Vulnera, tum Ventris passim interponuntur. Mihi vero nec iterare quidquam, & ordinem servare in his ad te Epistolis statutum est. Itaque cum de Vulneribus, Ictibusque Capitis novissime scripserim; nunc de proximis Colli, Pectoris, & Dorsi agam. Et quoniam circa hæc, Valsalvæ, & nostræ Observationes non eo numero sunt, ut unis Litteris perscribi nequeant; utraque, ut plerumque facere consuevi, his proponam, & ab ipsius Observationibus initium ducam.

2. MULIER quinquaginta annorum, cæsim in collo vulnerata, concidit, nec manus, pedesve movere potest. Post aliquot dies manus iterum, sed non pristino vigore, moventur. Leve accedit delirium: & denique ante septimum diem mors. CADAVERE clam sepulto, dissectione quidem ipsa confirmari judicium non potuit de læsa Spinali medulla. Hoc tamen ex artuum paralyse, ex vulneris loco, & ex parvis quæ de ipso prodierant, ossis fragmentis veri adeo simile visum est, ut Observationem hanc prorsus omittendam non censuerim.

3. VIR annos natus triginta quinque; bilioso temperamento, Novembri mense A. 1688. ad medium sterni inter quintam costam, & sextam cultro fauciatus, illico ingenti virium prostratione corripitur, ut, cum pulsus vix perciperentur, Medici brevi interitum putarent. Tribus tamen exactis horis; sensim redire incipiunt vires: itaque in S. Mariæ de Vita Nosocomium deferitur. Postridie diræ tussi vexari cœpit, diarrhœa quoque. Sed hæc, crebro quidem, verum paucæ viscidæ materiæ excretionem ciens, die sexto desit. At tussis in dies ita auge-

(1) L. 4.

batur, ut ferri vix posset. A primis etiam diebus sensus erat ingentis in ventre ponderis, qui se progrediente morbo, per totum ventrem extendit; nullus tamen in thorace. Primis quoque diebus pulsus nonnihil turgidus, mediocriter autem celer, hanc quidem postea celeritatem servavit; sed in dies parvus magis, magisque factus, octavo tandem die sensim cum vita defecit. IN CADAVERE ad primam a dextero sterni latere incisionem, sanguis illico qui eam Thoracis caveam implebat, magno cum impetu profiluit. Sublato sterni, & sanguine spongiis exhausto, novus iterum per diaphragma, quod faucium erat, ex ventre sanguis in eandem thoracis caveam influebat. Quamobrem Ventrem quoque aperire continuo oportuit, effusumque intra ipsum sanguinem exhaustum: cujus concretæ fibræ, per intestinorum extimam tunicam in retis modum dispositæ, sic ei tunicæ adhærebant, ut scalpello dumtaxat separari possent. Itaque omni sanguine amoto, & visceribus in conspectum datis, ad vulneris explorationem reditum est. Mediastinum, primum omnium vulnere respondens, faucium erat, tum pericardium, denique partes dexteri ventriculi cordis, ut rima vulneris intra eum ventriculum perveniret, atque hoc compresso, nonnihil sanguinis ex ipso per rimam prodiret. Proximum autem mediastini vulneri erat diaphragmatis vulnus, per quod sanguis ut supra dictum est, ex una in alteram fluebat caveam.

4. Ex quo Galenus (1) tradidit, si ad cordis ventriculum vulnus penetret: *protinus hominem mori necesse esse*; si non penetravit: *aliquos non solum ea die qua vulnerati sunt, sed sequenti quoque nocte vivere potuisse*, mortuorum dissectiones haud raro secus accidere, ostenderunt. Quarum plures quidem habes in Sepulchreto; sed non omnes. Extant enim quæ addi possint, nec solum e postea editis, ut puta quæ in Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis non uno Volumine (2) prolata sunt, verum etiam multo antiquiores, ut quæ Falloppio nostro (3) habita est: unde constat, sive vulnus, ut in hac Falloppii, in cordis parietibus subsistat, sive, ut in illis, in ventriculum perveniat; diutius quam vetustiores opinabantur, vitam aliquando posse produci. Valsalvæ Observatio si cum cæteris omnibus comparetur, ut ex iis non est in quibus ad longius tempus vita sit tracta, sic neque ex iis est in quibus ad brevius. Habet autem, quod ad conjunctum diaphragmatis vulnus attinet, quædam adnotatione digna, & unde utilitatis aliquid capere Medici ad dignoscendum possint. Indiciis enim extantibus vulnerati cordis, & sanguinis ex eo effusi, si ponderis sensus in thorace nullus sit, in ventre autem non modo sit, sed in dies augeatur, conjecturæ locus erit de septo Transverso ita sauciato, ut sanguinem e thorace transmittat in ventrem, præsertim ubi signum aliquod non desit ex iis quæ septum illud vulneratum esse confirmant: cujusmodi erat in ægro proposito molestissima illa tussis gravisque adeo, ut ferri vix posset. Quod signum ut a quibusdam omittatur; certe a summo Chirurgo Falloppio (4) non est præteritum. Noli autem mirari in proxima Observatione non adnotetur. Neque enim semper cujusque morbi universa occurrunt indicia; itaque illa habebit alia quæ in hac non leguntur. Præterea autem sæpe ab Observatoribus adnotantur dumtaxat præcipua. Denique pro varia iam eadem Parte vulneris aut constitutione, aut sede alia alias signa magis se objicient. Quanquam autem in hac, & proxima Observatione quæ vulneris sedes fuerit, ex ceteris quæ adscribuntur, conjici quadantenus licet; optandum tamen esset, ut in ea, totaque adeo vulneris via describenda nihil a Valsalva præteritum fuisset quod a quopiam posset

(1) De Loc. aff. l. 5. c. 2.

(3) Tract. de Vulnerib. c. 28.

(2) Hist. A. 1735. Obs. Anat. 9. & A. 1744. Obs. Anat. 9. &c.

(4) eod. c. 28.

desiderari, imo in primæ hujus historiæ initio diserte id quod voluisse videtur, scripsisset, nempe cultrum inter costam quintam, & sextam a dextris sic adactum, ut versus sterni medium ascenderet.

5. SENEX annorum septuaginta, a viginti circiter annis cæcus, cadens sinistram thoracis partem adeo graviter ad silicem allidit, ut costas frangat. Excipitur in idem Nosocomium. Pulsus erat durus: dolor in læsa parte gravans, & pungens: respiratio difficillima. Quæ difficultas etsi circa quartum diem non nihil remittere visa est; ineunte tamen sexto iterum est facta gravior: unaque delirium accessit. Quibus perstantibus omnibus, circa nonum æger est mortuus. THORACIS cavum sinistrum sanguinis effusi erat plenum. Costæ autem lateris ejusdem legitimæ, suprema excepta, omnes erant fractæ sic, ut septima, aspera, & inæquali fractura diaphragma vulnerasset: quod circa id vulnus undique erat inflammatum. Quod ad cæcitatem spectat: quemadmodum Crystallinum utrumque humorem Valsalva affectum invenerit, Epistola scripsi Anato. mica XVIII. (1).

6. En alterum diaphragmatis fauciati, & sanguinis intro effusi exemplum. Nulla hic tussis, nulla in ventre ponderis, sed gravantis in thorace, pungentisque doloris, respirationis difficillimæ, & delirii mentio. Pone, hic vulnus non ad tendineam septi Transversi partem, sed, ut veri simillimum est, ad carneam, neque in ventrem patens, ut eo transmittere effusum a disruptis una cum costis Intercostalibus vasis, sanguinem possit, sed in laceratis, compunctisque identidem a diffractæ costæ asperitate fasciculis carneis superioribus consistens, ob eandemque causam inflammatum; jam unde extiterint omnia inter hanc, & superiorem Observationem discrimina, intelliges. Quamvis autem in sex fractis sinistris costis, & sanguine, illud thoracis cavum implente, satis causarum sit difficilis respirationis; tamen si hanc difficiliorem tunc esse factam, animadverteris, cum ad eam accessit delirium, id est secundum veterum Magistrorum sententiam, cum ad vulnus diaphragmatis inflammatio accessit; inter illas causas hoc etiam nomine diaphragmatis quoque læsionem connumerabis. Neque enim semper decepti illi credendi sunt, cum Paraphrenitidem in hujus inflammatione agnovere: quanquam non necessario has duas conjungi, a me tibi alias (2) ostensum est. Nam neque ex diaphragmatis vulnere semper exoritur sardonius risus: quod cum aliæ, tum duæ commonstrant modo propositæ Observationes. Nec tamen falso id proditum fuisse apud Aristotelem (3) ex Hippocrate (4) potest intelligi, unde illum accepisse, credebat Vallesius (5). Confirmavitque Plinius (6) ex *gladiatorum spectaculis*, Romæ frequentissimis. Cujus ego aliquando inspiciens locum, non tam miratus sum, quod Celsus (7) secutus, diaphragma membranam esse, dixerit, cui *nulla sit caro, sed nervosa exilitas*, quam a Dalechampio festinanter adscriptam, nec relectam, ut opinor, adnotationem, in qua *falsum id esse, monstrat Anatome*, inquit, *Septi quidem ambitus nervosus & membranosus est, media vero pars carnosus*. Sed illuc redeo. Sive istam risus similitudinem in convulsivis diaphragmatis concussionibus spectas, ut Hippocrates videtur fecisse, qui risum hunc dixit *tumultuosum*, sive etiam in facie, ut plerique solent, & in his Bartholinus (8), rem confirmans exemplo quod apud *Saxonem* suum indicat, & per Phrenicos nervos explicans minus perspicue quam nuper Subtilissimus Prosector Meckelius (9) Cervicalium

(1) n. 29.

(2) Epist. 7. n. 14.

(3) De Part. Animal. l. 3. c. 10.

(4) Epid. l. 5. n. 24. apud Marinell.

(5) Comment. in hunc locum n. ipsi 94.

(6) Nat. Hist. l. 11. c. 37.

(7) De Medic. l. 4. c. 1.

(8) Anat. quart. renov. l. 2. c. 3.

(9) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. de Berlin, An. 1752.

unde illi oriuntur, ramulis per faciem productis; utrolibet igitur modo sive utroque accipias, sicut is risus non propterea quia non in cunctis diaphragmatis vulneribus occurrit, commentitius est; sic neque delirium, licet non omnes diaphragmatis comitetur inflammationes. Quod si nullam habere rationem placet vetustæ observationis; attamen negare non poteris, diaphragma, quo præcipuo utimur ad respirandum instrumento, non vulneratum modo, sed & inflammatum, & suo ex parte ob costæ septimæ fracturam orbatum fulcro, inter causas difficillime istius respirationis esse præcipue connumerandum.

7. VIR annos natus circiter quadraginta, qui Venerea lue diu laboraverat, per sævissimos ad articulos dolores, & spirandi, in ascensu præsertim, difficultatem torquente, cum ex altissimo loco, ad quem videlicet per scalam quadraginta graduum ascendebatur, in terram ruiisset; primum quidem auxilium implorabat; sed paulo post loqui amplius non poterat, & celeri morte occupabatur. IN VENTRE, & CAPITE nihil præter naturam fuit. Sed Thorace aperto omne pericardii cavum inventum est plenum concreto sanguine: qui ex Magna arteria prope cor erupisse videbatur. Nam specillum, extrinsecus illac immisum, intra illius cavum visum est pervenire.

8. Venam ex casu ab alto in ventre disruptam agnovit, ut alias (1) ad te scribam, ipse Valsalva. Cur igitur in hoc Viro si ob similem causam vas aliquod rumpi in thorace debuit, non venæ id potius, quam vasi contigit crassissimis tunicis prædito, quale arteriæ Magnæ truncus est, prope cor præsertim? Fac cogites, hominem ex Venerea lue obnoxium fuisse spirandi difficultati, arteriam autem Magnam non perruptam esse inventam, sed parvo, & fortasse obliquo, ut videtur, foramine pertusam. Sic tibi, eorum memori quæ de Morte Repentina scribens ex labe sanguiferorum vasorum (2), arteriæ illius vitia, tunicas sensim perforantia, & sanguini exitum vel intra pericardium aperiencia proposui, sic tibi, inquam, facile veniet in mentem, quid in hoc homine præcessisse potuerit, unde ibi læsus arteriæ truncus tum sanguinem haud satis propellendo, respirationis difficultatem, tum denique addita ingenti ob ejusmodi casum concussione, quæ reliquum adhuc aliquem in tunica extima perumperet obicem, effundendo, mortem celerrimam afferret. Quod vitium, si Valsalva interiorē arteriæ faciem inspexisset, non difficile, ut opinor, fuisset animadversum. Utcunque id est; certe quod in corde offendit senis illius cujus protinus historiam describam, jam diu antea fuisse, ex vitii ipsius natura manifestum est.

9. SENEX annum agens septuagesimum, ab alto cadit, & thoracis dexteram partem ad terram allidit. In idem illatus Nosocomium quod supra nominavimus, tanta spirandi difficultate, acutaque adeo febre corripitur, ut septimo intereat die. IN THORACIS cavo dextero nonnihil pulmo induruerat, totusque magna inflammatione affectus erat, superius præsertim, qua & ad pleuram arcte adhærebat, & abscessum continebat. Pulmo autem sinister rubicundus, sed a tergo magis, ut nonnihil inflammatus videretur, nigras hic illic maculas per suam substantiam disjectas ostendit. Pericardium magnam aquæ copiam, & cor grande adeo continebat, ut bubulum prope æquaret. In cordis ventriculis inerant polyposæ concretiones subalbæ, & sic satis molles, magnæ in singulis; major tamen quæ in dextero.

10. Non dubito, quin si incommoda quæsitæ essent, quibus Senex prius quam caderet, esset obnoxius, reperta fuissent aliqua ad tantam istam cordis magnitudinem referenda. Et quanquam in allisione illa satis causæ fuit, cur pulmo dexter inflammationem, & ex hac, in suppurationem, transeunte, abscessum

(1) Epist. 54. n. 18.

(2) Epist. 26.

contraheret;

contraheret; a veri tamen similitudine alienum non est, eo facilius contraxisse, quod jam antea pulmones a corde illiusmodi tum compressi, tum ob minus expeditam per ipsum, & quod consequitur, per eos quoque sanguinis traductionem laxati, ad hunc retinendum si nova quæpiam causa accederet, dispositi, essent, minusque idonei ad ea prohibenda quæ inde secuta sunt.

11. Nunc quando Ictus, & Vulnere quæ ad Collum, ad Pectus, ad Latera spectant, ex Valsalvæ schedis proposuimus; quatuor ejus Observationes, ad Dorsi Vulnere attinentes, subjiciamus.

12. VIRO annorum circiter quadraginta quinque, pungenti ferro dorsum vulneratur circa quintam, & sextam costam, intervallo duorum digitorum transversorum a Spina. E vulnere primis diebus non multum sanguinis, postea autem quatuor, aut quinque circiter unciae quotidie erumpebant. Qua hæmorrhagia circa Idiem decimum remediis repressa, vulnus intumuit multamque emittere saniem cœpit, cujus in dies augebatur copia. Erat autem viscida, & tenax, ut trahentem longo ductu sequeretur. Diuturnam ejusmodi excretionem, lenta cum febre conjunctam: sensim deficiente ægro, mors excepit die ab inflictio vulnere quadragesimo secundo. CADAVERE dissecto, in Thoracis cavum nec vulnus, nec saniem pervenisse, exploratum est, & quamvis hæc multos sibi sinus, & cuniculos fecisset, omnem tamen læsionem in exterioribus substituisse.

13. Quanto satius sit tum cæteras, tum vulnere quoque hæmorrhagias moderari quam reprimere, hæc tibi confirmat historia. Neque ex proxima aliud deerit quod colligas.

14. AGRICOLA annos natus circiter triginta, temperamento bilioso, in sinistra scapula cæsim ad secundam usque costam prope vertebra ingenti vulnere fauciatus, in idem quod superius dixi, Nosocomium excipitur. Ibi cum a Paulo Piella Medico, & Chirurgo præstantissimo diligenter curaretur, sputo sanguineo, tussi, difficili respiratione cum pulso debili ac frequenti crebrisque animi defectionibus correptus, his omnibus invalescentibus, obire circa nonum diem mortem posse videbatur. Sed eo die exacto, & symptomatibus nonnihil remittentibus, vulus quoque ipsum in melius inclinabat, cum prope decimum septimum repente, quamvis sine inflammatione, vulnus intumuit, febrisque vehemens cum pulsu languido, & diffuso per universum corpus rigore, sensus ponderis in thorace, laboriosus anhelitus, ac purulentæ urinæ accesserunt, & post hæc mors denique die ab accepto vulnere vigesimo sexto. THORACIS dissectione instituitur cum Petro Molinellio, & Francisco Guicciardino, ejus Nosocomii Medico Assistente. Cum sterni exsecandi causa, culter in dextrum thoracis cavum pervenit; illico multus exsiluit humor, lactis sero non valde absimilis, quo in humore pulmo natabat. Illo exhausto, cavea in hoc inventa est sinuosa, purulentæ materiæ plena, hianti ore cum eo communicans thoracis cavo. Alterum autem, id est sinistrum, cavum thoracis, quod vulnere, ut indicatum est, respondebat, nec purulentæ materiæ quidquam, & pulmonem omnino illæsum ac sanum continebat. Livebat quidem ea pleuræ pars quæ vulnere proxima erat; sed nullum prorsus habebat foramen: nec vulnus, summa diligentia penitus exploratum, ultra secundam ipsam costam introrsum pervenerat.

15. Symptomata quæ dum ægrotationis historiam legeres, a vulnere esse existimaveris in thoracis cavum perveniente, dissectione perlecta, a pulmonis inflammatione, suppuratione, & hanc secuto empyemate fuisse, intelligis. Itaque ut in cæteris ægrotantibus, sic in vulneratis quoque non omnia semper imputanda sunt primo, evidentique morbo, sed huic posse alium qui ab eo non pendeat, adjungi, cogitandum est, & vel quando symptomata a primo esse videntur, num ab adjuncto aliquo potius sint, suspicandum & diligenter inquirendum, velut hic ex indiciis, quorum fortasse nonnulla erant, inflammatio-

nis, non ad sinistrum qua ex parte erat vulnus, sed ad dexterum pulmonem spectantis.

16. JUVENIS annos natus viginti duos, cultro fauciatur quasi in medio dorso sic tamen, ut vulnus nonnihil vergens ad sinistras, tendat initium versus sextæ & septimæ costæ. Non multo post inflictum vulnus, febris accedit, huic autem, post dies aliquot, levis spirandi difficultas, levis quoque, & irrita tussis, magnus vero circa stomachum dolor nec modicus totius abdominis tumor. Demum ingravescente respiratione; prope decimum sextum diem æger moritur, apparente toto corpore icterico.

VENTRE aperto, intestina conspiciuntur aere turgida; jecur vero secundum naturam se habens.

Thorace inspecto, in imo utroque ejus cavo nonnihil feri invenitur. Cum autem pulmo sinister ad pleuram valide adhæreret; membranæ productiones per quas cum hujus suprema anteriore parte necebat, quasi sanie madidæ visæ sunt: itemque peculiaris adhæsiō illa visa est, qua idem pulmo cum pleura ibi committebatur, ubi vulnere respondebat, ut sine laceratione separari non posset. Vulnus vero etsi inter Spinæ adjacentes musculos ad pleuram ipsam perveniebat; hanc tamen perforasse, non constitit. Ceterum pulmones multis in locis tuberculis scatebant majoribus, minoribusque: quorum plura, jam suppurata, saniem incisa emittebant, alia illæscæ glandulæ similitudinem adhuc servabant. In pericardio paululum feri. In singulis cordis ventriculis singulæ polyposæ concretiones, inde in auriculas annexasque venas productæ; major in dextero, minor in sinistro.

17. Hic Juvenis quoque, nisi accedens ad cæteras noxas, interna fortasse aliqua convulsio, cui circa stomachum dolor, intestinorum ab retento aere distentio, & ictericus totius corporis color imputentur, citiorem attulisset interitum; facile disruptis pulmonum teberculis sanguinem, & pus expectorasset, quæ penetranti in thoracem vulnere visa essent adscribenda. Num tamen ex profundo vulnere pus in sanguifera vasa exceptum, quemadmodum ex cerebri vulneribus contingere, nuper (1) scripsimus, in pulmones illatum, tubercula illa excitaverit, an vero ipsa jam ante vulnus inflictum, per se esse cœpissent, in medio relinquimus.

18. JUVENIS alter sinistra dorsi parte vulnus accipit, quod deorsum oblique & dextrorsum pergens, vertebra radendo, denique inter sextam & septimam costam dexterum thoracis cavum ingreditur. A vulnere per dies aliquot levem spirandi difficultatem patitur, & dolorem quendam, respondentem in anteriore corporis parte: dolet quoque dum ab uno in alterum latus se convertit. Pruritu etiam quodam modo in hoc, modo in illo loco vexatur. His die quinto accedit tussis cum sputo sanguinis, tum quidam in artubus inferioribus stupor: quem excepit paralytis a corporis medio ad pedes extremos usque, ut movendi, sentiendique facultas non nisi in thorace, & superioribus partibus remaneret; simul ingruit abdominis tumor, & tensio, lotique, & alvi recrementorum suppressio. Post hujus paralytis adventum, æger melius sibi habere videtur. Animi tamen defectionibus aliquoties corripitur: in quarum una, octavo ineunte die, moritur.

CADAVER dum movent, ingens copia sanguinis erumpit e vulnere. Hoc inter duas quas diximus, costas prope vertebra dexterum thoracis cavum subibat; ut laceratis facile Intercoastalibus vasis; hinc tantum sanguinis exiisse videatur. Pulmo dexter qua parte vulnere respondebat, nihil ibi quod sub sensum caderet, peculiaris læsionis ostendit præterquam in extima tunica nonnihil erosa: Totus

(1) Epist. 51. n. 21. & seqq.

tamen rubens, & tumidus erat. Pericardium feri plenum. E. dissecto corde spumofus sanguis, & fluidus erumpebat; in ejusque ventriculo dextero polyposa concretio reperta est. Ventre aperto, intestina omnia aere turgida, in iisque humor quidam atro colore tinctus. Vesica lotio oppleta erat. In ventris cavo libræ aliquot feri stagnabant.

19. Ut recte Valsalva sanguinis illam effusionem a laceratis, erosive Intercoſtalibus vasis, ita paralyſim a compuncto, aut ab acri ſanie irritato eorum ſocio nervo haud perperam fortasse repetes. Inde enim convulſio, ab hac autem conſtrictio: unde reſolutio, quemadmodum alias (1) explicavimus, fieri tanto amplior potuit, quod cum longiſſimo illo nervo quem Intercoſtalem vocant, Coſtalis quiſque colligatur. Compuncti autem nervi Coſtalis indicium habes ex dolore illo qui in anteriore corporis parte, quo is contendit nervus, reſpondebat. Sed quanquam his poſitis, non difficile eſt hiftoriam iſtam explicare; tamen ſi melior tibi ratio occurrit qua rem aſſequamur, non invitus aſſentiar.

20. Haſtenus Valsalvæ Obſervationes; jam noſtras accipe: quas eodem ordine adſcribemus; quanquam de duabus quæ ad ſauciatum Collum attinent altera cum ad te alias (2) miſſa ſit, non eſt cur iterum nunc mittatur. Altera autem breviffima eſt.

21. VIRO imum collum tranſfixum eſt anterieus adeo ut foramen quod ferrum ſubiens fecerat, ab eo quod fecerat egrediens, vix digitum pollicem tranſverſum diſtaret. Is cito, ſuffocati inſtar, eſt mortuus. CADAVER, etſi non ob vulnus, ſed ut petentibus Amicis multa, & varia oſtenderem, ad naturales Partium ſtructuræ attinentia, a me Venetiis ſub initium A. 1707. diſſectum eſt; ſimul tamen hominem ex ſuffocatione periſſe, confirmavit. Nimirum Aſperæ arteriæ annulus ab annulo diviſus, aditum ſanguini, ex incisis vasis prodeunti, patefecerat, per quem in arteriam illam, pulmonesque irrueret.

22. Super profundis colli vulneribus duo potiſſimum a me quæſita eſſe, memini. Primum, ſauciato vaſorum ſanguiferorum trunco aliquo, aut ramo non ex iis minutis quos remediis inditis adſtringere ſatis liceat, quanam arte prohibere Chirurghi ſanguinis profluviū poſſint? Reſpondi, non una poſſe, ſi ad tempus aliquod; nulla ſerme, ſi de ægro diutiſſimi ſervando agatur. Illud enim inciſæ ipſi venæ Jugulari Internæ cruſta per candens ferrum inducta, conſecuti ſunt donec cruſta excideret, ut eſt apud Jo. Bohnum (3): ex quo non hæc modo, ſed plures addi Sepulchreto poterant Obſervationes peculiæres cadaverum eorum qui ex vulneribus obierunt. Experimenta autem quæ tibi Epitola XIX. recenſuimus, oſtendentia Carotidibus arteriis; aut Internis venis Jugularibus vinculo conſtrictis, non ea cito contigiſſe quæ olim metuebantur; addere animum Chirurgo poſſunt ad alterutram alterutro in latere obligandam, ut ad tempus aliquod ſanguinis fluxus cohibeatur. At diutiſſime cohiberi non modo per ea quæ cruſtam inducunt, non poſſe, maniſeſtum eſt: ſed neque poſt vincula iis truncis injecta, facile ſperandum eſt, non eas citius, tardiſſive noxas eſſe accelluras quæ mortem per ſe ipſæ denique aſſerant, tametſi in vinculis injiciendis nihil a Chirurgo peccatum eſſet, aut prætermiſſum. Cum enim trunci illi ambo ſint cum Vagis, & Intercoſtalibus nervis intra membranam, vel, ſi mavis, cellulofam quaſi vaginam concluſi, perdifficile eſt in profundo, & a profluente ſanguine operto loco alterutrum ita conſtringere, ut non ſimul aut alter, aut ex iis nervis alteruter una conſtringatur, aut acu ſubter trajecta lædatur. Neque, ſi obliganda arteria ſit, vinculo infra vulnus injecto adſtringere ſatis eſt, ut illa oſtendunt, quæ modo commemorabam, experimenta, ſed altero ſupra vulnus opus eſt. Neque ut in artubus, ita in collo eſt

(1) Epist. 11. n. 18. & 20. (2) Epist. 44. n. 7. (3) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 2.

illi compressioni locus, quæ per fasciam fit, *torcular* vocitatum ad sanguinis sive in constrictam arteriam impetum minuendum, sive profluvium, dum Chirurgus agit, intercipiendum. Universo enim collo eam compressionem adhiberi, tum arteria Aspera prohibet, tum vasa cætera non sinunt; quæ minime sunt comprimenda. Inter eam autem fasciam, & certas alias colli partes, eamque præsertim quæ comprimenda est, etsi excogites quæ sic interjicias, ut horum prominentia fasciam ab iis locis arceat quæ minime premenda sunt, tamen is qui maxime premendus est, quam ratione premi poterit quin simul cum premenda arteria, vena quoque, & nervi quos una ferri, diximus, comprimantur? Itaque ex his intelligis summam rei difficultatem. Ex superioribus autem satis perspicis, si difficile est truncum aliquem ita vincere, ne proximæ alteri parti noceas, dum in profundo, & sanguine scatente loco res agitur; satis, inquam, perspicis, quanto difficilius sit ramum aliquem proximum sine eo periculo deligare, cum ad illas difficultates tenuitas quoque accedat, quæ, si nihil aliud, certe pervidendi, quis de ramis vicinis pluribus fauciatus sit, aut ubi fauciatus, facultatem plurimum minuit. Quæ omnia etsi uti dixi, ita esse debere videantur; tamen haud ignarus, nonnunquam succedere posse quæ sperare minus auderes; idcirco responsionem meam contraxi, ut *nulla ferme arte* rem consequi licere, dicerem. Nec me ita respondisse poenituit, cum in curationem postea incidi vulneris, Jugulari Internæ venæ inflicti, a Cel. Schlichtingio (1) propositam, cujus spem, ut omnes imitari possunt, sic utinam & felicitatem consequi possent.

23. Sed illa in colloquiis. Alterum per litteras quæsitum est A. 1735. Juveni viginti quatuor annos nato, bonoque corporis habitu prædito, inflicto, quadrangulato acuto pugione vulnus fuerat, quod a colli sinistro latere tribus infra auriculam transversis digitis, oblique tendebat initium versus Spinalis medullæ. Etsi e vulnere nihil ferme prodibat sanguinis; tamen illico Juvenis concidit, movendi, & sentiendi facultate in omnibus quæ infra caput sunt; partibus adeo destitutus, ut domum ferendus fuerit, & in lectulo collocandus, ibique cum inter paucas quas ægre respirans, edebat voces, frigere se, diceret, igniario æreo vase temere femoribus, tibiis, malleolis admoto, exustiones, quæ in fœda ulcera degenerarunt, nequiquam senserit. Alvi primum; & vesicæ recrementa non reddebat; post aliquot autem dies lotium inscius, nedum invitus, emittebat. Cum a Medico, Chirurgoque diligenter curaretur; die exacto decimo septimo primum aliquid sentire cœpit sinistrum corporis latus, vigesimo autem sinistri utriusque artus digiti nonnihil moveri, inter eum vero, & trigessimum diem sensim utraque facultas magis, magisque augeri in sinistro quidem latere. In dexterum autem, id est vulnere oppositum non nisi trigesimo secundo die redire sensus cœpit, tum deinde & motus, ad eundemque modum paulatim augescere. Et quanquam sic satis die quadragesimo corpus universum sensus, & motus jam erat compos, sic satis, inquam; nondum enim stare, nedum, incedere licebat; imo etsi VII. Kal. Junii, cum vulnus inflicto fuisset postridie Kal. Februarii; Juvenis vix e cubiculo egrediebatur, & crure utroque extenuato, & quasi arefacto, non secus ac infans qui ingredi addisceret, lente, & pedetentim incedebat; tamen & motu, & sensu infirmiore etiam tum utebatur dextera parte, quam sinistra. Hujus igitur discriminis cum ex me causa quæreretur; ponendam videri in medullaribus illis fibris, indicavi, quæ inter dexterum, sinistrumque latus initii ipsius medullæ Spinalis tractu (2), læsionis huic lateri ibi quidem illatæ effectus possint in oppositum corporis latus omnino interdum, alias majori ex parte transferre. Quæ explicatio ut nihil habeat peculiare; quippe aliorum sub-

(1) Act. N. C. Tom. 8. Obs. 29.

(2) Epist. Anat. 13. n. 20.

nixa explicationibus hemiplexiæ a vitio oppositi cerebri hemisphærii inductæ: historia tamen hæc cum ostendat, quanto etiam inferius esse aliquando possit vitii sedes eundem effectum afferentis, minime vulgaris mihi visa est, eoque digna quæ a me tibi inter cætera colli vulnera proponeretur. Jam vero ad Thoracis ipsius vulnera progrediamur.

24. VIR ad claviculam alteram vulneratus ante mensem propemodum fuerat. Et vulneris quidem curatio bene procedere videbatur, cum denique mentis habitudine, & rigoribus, quibus nequaquam par calor respondebat, tentari cœpit. Inter hæc mortui cadaver in Gymnasium allatum est, unde Anatomen, donec magis idonei copia fieret, docere inciperem ante Januarii finem A. 1732.

VULNUS in Thoracis cavum non perveniebat. Cum vero oppositum vulnere latus jam intra biduum a morte exterius virere, animadvertissem, neque intra thoracem causa ulla appareret viroris illius; in parietibus quærendum censui, deprehensumque est pus inter musculos & laterum, & dorsi. Sed & alibi abscessus erant, ut ad Pyramidales Abdominis musculos. Nihil tamen puris intra Ventrem, Omenti dumtaxat, & intestinorum pars aliqua virebat. Jecur quidem, lien, ventriculus, & vesica æquo erant majora. Sed nullum præterea vitium aut ipsa, aut viscera alia ostendebant. Sedes illæ tantummodo quas inter musculos pus obtinuerat, vitiatæ repertæ sunt.

25. Ex hac quoque historia satis apparet, pus, in sanguifera vasa exceptum, alio transferri. Inter musculos enim, non claviculæ illi proximos, sed oppositos aut longe distitos quomodo, non per sanguifera vasa traductum, ipsum per se pervenisset? Sed longe majoris momenti; id est vulnerati cordis Observationem proferamus.

26. MEDIOLANENSIS pauper, annos natus ad quadraginta, sic satis torosus, & sanus, nisi quod foeda scabies artus hic illic deturpabat, bene pransus, & potus, cum altero suæ fortis rixatus cultro inflictum vulnus accepit duobus infra sinistram mamillam transversis digitis. Pauco tunc, & postea sanguine prodeunte, per se progressus est ad passus septuaginta: tum consedit, & quæ in prandio sumpserat, vomens, ibi intra semihoram, aut certe non multo amplius tempus interit VI. Idus Martii A. 1725. CADAVER in Lyceum illatum, ut Anatome absolveretur, quam secundo loco tunc habet Cl. Joannes Baptista Vulpius, summa ab utroque nostrum diligentia perlustratum est. Et plura quidem adnotata sunt non ad hunc locum spectantia, ubi fere quæ minus secundum naturam visa sunt, ea dumtaxat proferimus. Quæ ut priusquam de vulnere scribam, paucis perstringam, huc redeunt. In Ventre lien, cætera sanus, aliquanto major secundum omnes dimensiones fuit, quam justæ & quadratæ staturæ hominis, & jecinori videretur convenire. In cujus vesicula quod pauca esset bilis, minime sum miratus qui scirem, & vomitum, & copiosum prandium, unde expressa esset, præcessisse, & sane ad bilarii ductus osculum, in eaque vicinia Duodenum intestinum flava bile madidum conspiciebatur. Quod ad Caput attinet, sanguifera vasa erant turgida, facile etiam ob distendentes aereas bullulas, quarum plurimas passim in cerebri vasis, & sub Tenui meninge vidimus, extricatas fortasse a sanguine ob tempestatis teporem præsertim post longam ab interitu moram; ad cranii enim interiora examinanda non nisi decimo tertio die pervenimus: quo tempore, detracto cerebro, cranii cavum animadvertimus multo ad occiput fuisse amplius in dexterum latus, quam in sinistrum. Sed Thorax, & vulnus, quæ primis diebus inspeximus, ad hunc modum se habuere. Illius cavum sinistrum multum habuit effusi sanguinis, multum pericardium quoque, fluidi quidem, &, qualis in hoc cadavere alibi etiam visus est: magis æquo soluti, & fere aquosioris, an ab epoti humoris copia, qui cito per chylifera vasa in sanguifera traducitur? Angustiae tamen, & obliquitas vulneris obstiterunt:

ut opinor, ejusmodi sanguini, ne per vulneris externum orificium proflueret. Quo ab orificio viam cultri persequentes, cognovimus, hunc ab eo quem diximus, loco inter costam; & costam adactum, oblique sursum, & dextrorsum ad mediastinum, pericardium, & anterius latus sinistri cordis ventriculi pertundendum, circa medium ferme longitudinis ejusdem lateris, pervenisse. Erat quidem in exteriori cordis facie vulnus angustum; sed non minus longum, quam transversus extremus apex minimi digiti; ut aperto a me eo ventriculo, mirarer primum, in facie interiore finem vulneris non apparere, donec ratus quod erat, ab appositis carneorum lacertulorum reticulis vulneris foramen obduci, his, ut Epistola Anatomica XV. (1) dictum est, diligenter amotis, manifestum omnibus fuit, vulnus tota parietis crassitudine, intimaque membrana pertusa, in cavum ventriculi pervenisse. In pulmonibus non modo faciem ipsam anteriorem ex nigro variegatam, sed & ciborum partem deprehendimus, quam, dum hi vomitu rejicerentur, pertubatis in tumultuosa illa totius corporis agitatione, & deficientium virium languore, instrumentorum quæ ad fauces sunt, opportunis officiis, larynx interceperat; ut illorum portio non exigua, præter illam quæ in bronchiis erat, in ipso Asperæ arteriæ trunco substitisset. Qua ex re quoque celeriores fuisse mortem, non dubitavimus, & certe facies vel primis diebus turgens a vasis sanguine distentis, suffocati hominis videbatur.

27. Cordis vulnera quæ ad ventriculum sinistrum perveniant, rarius occurrunt, quam quæ ad dexterum. Ita enim cor positum est, ut vulneribus quorum pleraque ex adverso infliguntur, multo minor pars illius, quam hujus, ventriculi, obijciatur. Quod eadem providentia factum censeo, qua crassiores sanguiferorum vasorum trunci, ubicunque id licuit, aut profundius positi sunt, aut ad minus patentem injuriis sedem retracti. Sic Crurales magna ex parte per femina & per poplitem; sic Brachiales per id humeri latus feruntur quod thoracem respicit, non quod exteriora. Sinister autem cordis ventriculus is certe est, cujus vi sanguis ad cerebrum, & in omne corpus impellitur; ut si ea valde infirmetur, & ejus ventriculi impediatur munus; protinus mori necesse sit: quod vere Galenus (2) pronunciavit fore *præcipue* si cordis *sinistræ partis venter fuerit vulneratus*. Nunc si cordis tot vulnera memoria repetas, quot in Sepulchreti hac III. Sectione (3) leguntur; minus jam miraberis, longe plura esse quæ ad ventriculum attingant dexterum, quo illa quoque duo attinent quæ superius (4) ex Historia indicavi Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis: ex perpaucis autem quæ intra sinistrum pervenerint, nulla esse post quæ vitam ad diem, non dico vigesimum tertium, aut decimum sextum aut nonum, aut septimum, sed ad quartum, aut quintum homo produxerit, ut non semel produxisse videbis post vulnus perforans ventriculum dexterum. Perforato sinistro, illico mortuum invenies tum quem Diemerbroekius (5), tum quem Timæus (6) proponit. Horam quidem vixit quem Lucius (7), imo quatuor aut quinque alter, cujus in Sepulchreto mentionem extare, non credo, quem describit Dolæus (8), utrumque cordis utroque ventriculo trajecto. Sed quid hora, aut horæ aliquot ad tot quot diximus, dies? ad sexdecim nimirum, imo ad tres & viginti, ut certe vidit Fantonus pater; hujus enim illam Observationem quæ in Sectione hac (9) legitur, ad ventriculum spectare dexterum, si forte ob aliquem typographi errorem dubitas; omnis tibi evelletur scrupulus, si eandem, ut semel, iterumque a Cel. Filio (10) est postea edita, perlegere volueris. Est quidem in Sepulchreti

(1) n. 61.

(2) De Loc. aff. l. 5. c. 2.

(3) Obs. sub n. 23. & in Addit. Obs. 3.

(4) n. 4.

(5) Obs. 23. cit. §. 2.

(6) Ibid. §. 18.

(7) Ibid. §. 16.

(8) Eph. N. C. Dec. 2. A. 2.

Obs. 188.

(9) Obs. cit. 23. §. 12.

(10) Patern. Obs. 33.

calce, altera parentis Observatio (1) in eo qui *vixerat 17. dies*, cum esset *cordis septum in basi vulneratum, vulnere leviter penetrante sinistrum ventriculum, & in dextro finiente*, sive, ut filius (2) postea edidit, *vulnere leviter attingente, sive leviter lædente sinistrum cordis ventriculum, & in dextrum penetrante*; ut facile conjicias, a *tenui & peracuto gladio* per septum oblique adacto, obiter perstrictum sinistrum, apertum autem, quamvis *parvo foramine* non secus atque in illa altera de qua primum dixi, Observatione, fuisse dexterum. Ne vero in historia hæreas quæ in eandem hanc Sectionem (3) ex Henrico ab Heer est relata, *credens*, quia *basm cordis ejusque conum insigni laceratione transverberatum globis sclopeti duobus offendit*, vulnus in sinistrum ventriculum pervenisse; totam lege, agnoscesque, in neutrum penetrasse; neque enim mirantibus quomodo ad septimæ diei finem potuisset ægri illius vita produci, satisfacere licuisset, ostendendo, ut tunc fecisse se dicit, Majorum dogma, *sola cordis substantia læsa, si ad ventriculos vulnus non penetret, aliquos dies posse ægrum vivere, dum phlegmone superveniente abripiatur*. Nec me quidem fugit, præter variam sedem, rectitudinem quoque, aut obliquitatem, brevitatem, aut longitudinem, præsertim vero amplitudinem, aut angustiam vulneris plurimum facere ad accelerandam mortem, aut retardandam ut magis, minusve cor læditur, aut plus, minusve sanguinis ex utrolibet ventriculo effundit. Quocirca & hominem hunc quem ipse dissecai, aliquanto amplius vitam trahere potuisse, existimo, nisi ad vulnus suffocatio accessisset, (eorum enim quæ cum vulnere cordis junguntur, in illis qui citius intereunt, ut puta in quadam Maucharti (4) Observatione, habenda est ratio) non tamen quandiu traxit is quem supra (5) ex Valsalva descripsi, qui dextero pertuso ventriculo, ad octavum pervenit diem. Colligendum autem hoc discrimen videtur ex collatis inter se tot illis quas indicavimus, hujus, aut illius fauciati ventriculi Observationibus, nisi obstet aliquid eorum quæ modo sunt dicta, aut alia etiam, ut in hoc qui fuit a me dissectus, imposita alia aliis, & sic vulnus operientia lacerulorum reticula; ut in eo quem inspexit Bartholinus (6), vulneris *labia concidentia*; ut in eo quem Billyus (7), *grumus sanguinis concreti vulnus cordis obturans*: aut si nullus obex sit, ipsa cordi in se contrahendo, & quod consequitur, in sanguine per vulnus extrudendo summa infirmitas, quod in memoratis Fantoni historiis crebræ animi defectiones, aut sanguinis effluentis copia indicant. Quas fortasse ob causas, ex parte saltem, non ante sextum interiit diem is adolescens, cujus dexterum cordis ventriculum fauciaverat culter, vulnere sex lineas Parisienses æquante, secundum horizontem inflicto, pollicum trium a mucrone intervallo, & ab externo pariete ad oppositum perveniente. Magna fuerat sanguinis profusio magna, præter leviores animi defectiones, nec una syncope, tribus autem postremis diebus nulli ferme amplius pulsus, qui secundo, & tertio die cum vehementis febre viguerant, quæ cum aliis ab initio ad finem usque diligentius sane adnotatis, quam in plerisque vulnerati cordis Observationibus legisse meminerim, videre poteris ab Auditore olim meo Stephano Gaspareno (8) Medico, & Chirurgo Feltrienfium Spectato, preesse quidem, at perspicue descripta. Hactenus exposita cum recenserem, eximius allatus fuerat Archiatri Illustris Senacii de Corde Tractatus, cujus illud caput (9) quod de Vulneribus Cordis inscribitur, cum perlegerem, nihil quod ad theoriam, ad Observationum utilem inter se collationem, ad signa, & ad ipsam quoad licet, curationem pertineret, desiderari posse, vidi. Quamobrem tibi auctor sum, ut totum, nec senel ver-

(1) Obs. 17.

(2) Ibid.

(3) Obs. cit. 23. §. 10.

(4) 9. Eph. N.C. Cent. 1. Obs. 18.

(5) n. 3.

(6) Sect. hac, Obs. cit.

23. §. 15.

(7) In Addit. ad hanc

Sect. Obs. 3. in Schol.

(8) Offerv. Med. Chir. 9.

(9) L. 4. ch. 6.

ses. In Observationes enim simul incidet quarum nonnullis ipse carebam, & in eas præcipue, quas indicat, proprias, inter easque præsertim quæ illuc attinent, ut confirmet, posse vulnera in ventriculos pervenire, nec magnam tamen contingere sanguinis effusionem, sive quia grumo sanguinis occlusum profundum vulnus invenit, sive quia vulnere ipso irritatæ fibræ ita se contrahant, ut sanguini exitum intercludant, sive quod vulnus obliquum sit; exemplum autem singulare profert magnæ obliquitatis; vulnus enim vidit in quo gladius per substantiam cordis a mucrone ad basim trajectus fuerat. Cujusmodi genus obstaculi etsi in ventriculi dextri vulneribus ob parietis tenuitatem minus facile fieri posse admonet; non negat tamen, sanguinis effusionem ex ventriculo hoc quoque interdum esse non ita magnam. Utrolibet autem ex ventriculo si hæmorrhagia haud tanta sit, ut celeriter per se occidat; magnum tamen postea ex accedente inflammatione, & nisi hæc discutiatur, ex non modica suppuratione instare periculum. Sed hæc malim per te videas, quam ex me intelligas.

28. Ex vulnere quoque sanguiferi majoris vasis ex iis maxime quæ thorace concluduntur, arteriosi præsertim, celerrime plurimum sanguinem effundi, hominemque interimi, nisi & ratione manifestum, & crebris esset fauciatorum dissectionibus comprobatum, Observatio ostendere posset, quam Sepulchreto addes, Jo. Andreæ Usenbenzii (1). Et tunc quidem facile Prosectori licet, unde sanguis prodierit, demonstrare. Contra, si læsum vas tenue sit, sanguis lente exiens, occidere aucta paulatim, sed assidue, sui copia hominem poterit; at vix, imo interdum, nisi tempus injectionis ope inquirendi datum sit, ne vix quidem unde exierit, invenitur, velut in viro, cujus altera thoracis cavea ex vulnere conspecta est plurimo sanguine referta. Sed unde hic effluxisset, obscurum adeo fuit, ut ne Mediavix quidem nostri mihi perspecta diligentia potuerit inveniri. Historiam minime alioquin contemnendam, ut ipse mihi narravit eodem sectionis die, qui fuit Kalendis Maji A. 1742., sic tecum protinus communicabo.

29. COQUUS hic erat ex Gallia, quem is quocum forte rixabatur, districto ense, obliquo a dextris sinistrorsum ictu, fauciaverat. Et vulnus quidem manifestum erat circa latus dexterum medii fere sterni: num vero in thoracis cavum perveniret, neque specillo, neque arte ulla alia dignosci poterat. Tussis, & sputa, sanguine interdum hic illic infecta, certi nihil significare in homine poterant, a longo jam tempore tussi, & cinereis, ac sanguinolentis sputis, cum spirandi difficultate obnoxio. Hæc tamen facta erat nunc multo major, febremque habebat adjunctam cum magna pulsuum frequentia, duritie, impetu, sine ulla tamen intermissione, aut inæqualitate. Postremo quoque vitæ die, qui ab inflictio vulnere quartus fuit, etsi pulsus facti erant pessimi; æger tamen & supinus, & in utrum liberet latus cubare perrexit; quin etiam in lectulo sedens, epistolam scripsit: neque unquam de cordis angore, aut dolore ullo conquestus est. MORTUI vulnus rimando, una quidem ex iis quæ cum sterni committuntur, costarum cartilago incisa ad suæ altitudinis usque medium reperta est; sed reliquum ensis iter perspicue deprehendi non potuit. Sic enim thoracis cava se habuere. Dexterum nihil nisi pulmonem continebat, ad pleuram undique annexum, flaccidum, subnigrum, pessime constitutum, sine ulla tamen duritie, Cavum autem sinistrum fluidi sanguinis plenissimum fuit, in quo pulmo, undique solutus, & sanus, natabat. Sterni interior facies sinistro in latere sugillationem quidem aliquam, sed incisionis nullum prorsus habebat vestigium, quod neque ullo in vase, neque in pulmone deprehendi potuit. Pericardium, quod a dextris crassum, factum, sui parte aliqua cordi videbatur adhæsisse, pus flavum, mucosum, non multum continebat. Cordis exterior facies inæqualis, & quasi cor-

(1) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 58.

rosa. In ventriculis non sanguis, sed polyposæ concretiones fuere. Substantia autem cordis laxa adeo, & flaccida erat, ut tametsi circa basim ventriculi dexteri, ubi pars quædam exigua mucosi illius puris exterius adhærebat, visa sit foramen habere, facillimeque specillum admiserit, dubium tamen fuerit, num foramen antea esset, an ob laxitatem ipsum sibi specillum fecisset. Sic veteres thoracis morbi, ut vivente homine, Medicos, ita mortuo, Anatomicos suspensos tenuere.

30. Ensem in sinistram thoracis caveam pervenisse, & vas aliquod sanguiferum vulnerasse, effusi in eam sanguinis copia ostendit, tametsi quodnam illud vas fuerit, incertum est. Cum ea autem cavæ utriusque, & cordis, ac pericardii constitutione quomodo illa esse, aut abesse possent quæ ex historia certissime constat fuisse, aut abfuisse, quanto difficilius est intellectu, tanto magis hujus memoria Observationis est retinenda ut fieri interdum quæ minus consueta sunt, non ignorantes, signorum præsentiae, aut absentiae multum quidem plerumque, sed non semper omnia tribuamus.

31. De Thoracis Vulneribus hætenus: de quibus memorabilem ob levia signa gravissimi eorum effectus historiam leges Jo. Hadriani Slevogtii (1). Nunc Ictuum, & Compressionum quæ sine vulnere Thoraci accidunt, nonnullas Observationes addituri, ab illa initium ducemus quæ nobiscum olim fuit ab Ignatio Pedratto, Cremonensi Medico, quem tibi alias (2) laudavimus, communicata. Tu cum altera conferre poteris, ab Slevogtio eodem (3) proposita.

32. VIR ex equo labitur, Jacentis pectus equus percutit altero pede. Nulla inde exterior læsionis nota: sed difficultas spirandi tanta, ut neque sanguinis missionibus, neque datis, impositivæ opportunis remediis consequi potuerint Medici, ne intra decimum quintum ab ictu diem mors ingrueret. COSTA nulla in dissecção inventa est quæ fracta esset; sed inter costas, & pleuram non parvus tumor quasi ex putrido sanguine congesto, cum labe respondentis pulmonis.

33. PUER rusticus annos natus ad decem, humi jacebat, cum rotæ carri super thoracem traductæ sunt nescio quo positu jacentis. Hoc scio, intra horæ dimidium exspirasse, Bononiæ autumno A. 1706. CADAVERIS cum partes quasdam, secundum naturam se babentes, Anatomes studio perlustrarem, in Thorace effusum sanguinem, & costas aliquas a sinistris depressas, & fractas; a dextris autem pulmonis inferiorem lobum a tergo disruptum, id est magno secundum longitudinem, profundoque hiatu apertum offendi; in corde vix aliquid sanguinis; nullam autem polyposam concretionem.

34. Post ea quæ superioribus Epistolis scripta sunt de magnis intra caput, exterius integrum, ex ictuum vi repertis læsionibus, hisque interdum in opposita ictibus parte; non magnopere, opinor, expectas, ut has duas explicem Observationes. Secundæ tamen accedere causam vides a repentina compressione, viscus aeris, & sanguinis plenum arctante, & ad oppositas costas urgente. Ad primam autem illa videbis attinere quæ de ruptis, integro abdomine, ventris Partibus interioribus alio loco (4) proponuntur. Hic potius juvat quasdam alias, quæ a te Sepulchreto addi possint, historias commemorare, ad thoracis ictus, & compressiones, de quibus agimus, attinentes. Missa igitur suspitione Gahrliippii (5) de ossibus inter pleuram, & tunicam pulmonum ad juncturam costarum genitis, quasi prima eorum causa fuisset olim pectoris ad solum vehementissima allisio; lege apud Bohnium (6) de illo Sene adeo violenter ad scamnum alliso,

(1) Dissert. inscr. Vomica Pulmon. & cæt. Exempla §. 61.

(2) Epist. 21. n. 43.

(3) Dissert. modo cit. §. 21.

Tom. III.

(4) Epist. 54. n. 14. & seqq.

(5) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 43.

(6) De Renunc. Vuln. Sect. 1.

ut costis quinque *transversim* fractis, intra *nycthemerum* suffocatus obierit. Alterum quoque idem Auctor (1) dissecuit multo citius mortuum, quia præter costas multo plures confractas, nonnullasque luxatas, ex disruptis Intercoastalibus vasis, & altera ex Internis arteriis mammariis effusus intra thoracem sanguis suffocationem acceleraverat. Hic autem currus onusti rotis fuerat subactus. Suffocatio pariter, sed inopinato, & die morbi undecimo, hominem sustulit quem prostratum equi pedes calcaverant, rota autem onusti cursus, per dorsum traducta, compresserat. In hoc, præter alia, tres costas fractas, & quarundam cartilagine plane disruptas conspexit Theodorus Zuingerus (2). Meryus (3) autem Senis, cui pectus rotæ presserant transeuntis rhedæ, fractas costas invenit duas, emphysematis tumore primum ad fracturæ sedem incipiente, & cum respirationis difficultate, deinceps per ambitum ferme totum corporis augescente, donec quarto dio mors ingruit; ut mirari non oporteat quod Agricola (4) cujus lateri a fugiente equo tota aratri moles sic incussa fuerat, ut costam frangeret, cum emphysema accessisset, quotiescunque aerem inspirabat, in *effractæ costæ regione protuberaret tumor magnitudine ovi gallinacei*, mox in expiratione retrocedens. Sed hic, ut robustus, & juvenis, & alio modo curatus, ac Senex ille, servatus est. Pene omiseram historiam mirabiliorem, & ad ea quæ supra de cordis vulneribus scripta sunt, ferme attinentem. Christiani Vateri (5) est qui Fœminæ, a præterlabente curru in pectore graviter percussæ, eoque ipso die extinctæ, cum deprehendisset costas superiores prope sternum, una cum clavicula, a sinistris fractas, etsi minus erant introrsum flexæ, multoque minus pericardium læserant; tamen intra hoc, integrum, & sanguine effuso distentum, cordis ventriculum invenit dexterum non procul a mucrone *ultra longitudinem unguis ruptum*. Quam Observationem cum ea conjunges, quæ ex Regio Chirurgo Boirello in Sepulchretum (6) est relata, nempe Viri tertia aut quarta hora mortui postquam glans plumbea, e *sclopeto* emissa, pectus subierat, quæ etsi citra pericardium substiterat, tamen intra hoc, prorsus illæsum, sanguine autem oppletum, cordis vulnus repertum est pariter in ventriculi dexteri parte inferiore. Quibus in historiis duabus minus te esse miraturum, credo, quod vulnus seu ruptio ejus ventriculi tam citam mortem attulerit, si animadverteris, ex illæso pericardio minime sanguinem, ut in cæteris cordis vulneribus, exire potuisse, illicque igitur coacervatum constipatumque id effecisse quod, propter internam causam in pericardii integri cavum effusus, potest, ut alibi (7) est indicatum, efficere. Quod vero cor, pericardio illæso, ruptum sit, causam quidem Boirellus se proxime indicaturum, promiserat, cum suam edidit Observationem (8). Sed num præstiterit invenire non potui. Vaterus autem quid cogitaret, in calce ejus Observationis, videbis. Mihi quidem, aliorum cogitata non improbanti, sane ubi de corde, aut arteriis agitur, ab ictu corporis a quo non attingantur, disruptis, addendum videtur id quod Lancisius (9) in arteriis ab simili ictu infirmatis non dubitabat esse attendendum, nimirum an forte percussio eo temporis puncto contigerit, quo dilatabantur; tunc enim ab ictu non recedentes, imo illi occurrentes, & contra nitentes, suæ ipsæmet augent læsionis causam. Quanto autem paries, per se tenuis, dexteri cordis ventriculi, cum dilatatur, tenuior fit, tanto erit noxæ a percussione opportunior. Quod si addas sanguinis in quibusdam corporibus majorem

(1) Ibid.

(2) Dec. modo cit. 3. A. 5. & 6. Obs. 277.

(3) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1713.

Obs. 4.

(4) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 51.

(5) Dec. 3. cit A. 9. & 10. Obs. 104.

(6) In Addit. ad Sect. hanc 3. Obs. 1.

(7) Epist. 26. n. 18.

(8) Zodiac. Med. Hall. A. 2. M. Jul. Obs. 20.

(9) De Aneur. l. 2. c. 2. Propos. 21. cum Schol.

copiam; tanto magis eum parietem & dilatatum intelliges, & extenuatum, & subitæ, vehementissimæque percussione vi non difficillime rumpendum. Nec tamen eam dumtaxat Lancisii animadversionem satis esse, credo, ut rationem assequamur qua factum illud sit, quod a se visum, cum Salsubii esset, Valsalvæ, & mihi asseverabat Jacobus Cicogninus in R. Taurinensi Aula primum Consiliarius, & Medicus, deinde in hoc Gymnasio Collega noster, dum viveret, Ornatissimus.

35. SENEX aliena in sylva ligna cædens, ab sylvæ domino in medio furto deprehenditur. Hic maledictis, & minis resistentem prius increpat, tum denique fugientis dorsum semel, haud amplius, fuste percutit. Percussus post duos tresve passus mortuus concidit. ARTERIA Magna, licet vertebræ, costæque essent integræ, atque illæfæ, rupta in transversum, & discissa reperta est.

36. Quod superius (1) de eadem arteria dixi, cum post casum ex altissimo loco se Valsalvæ pertusam obtulit intra pericardium, idem tanto magis hic dicam, necesse est, ubi in transversum occurrit disrupta. Senex erat percussus; in senibus autem quoties, & quantum erosam intus arteriam illam viderimus, nostræ ad te Epistolæ satis ostendunt. Si forte jam disruptioni per se proxima erat cum vertebra ad quas adhæret, vehemens ictus concussit; non ita a veri similitudine alienum videbitur, potuisse perrumpi, præsertim cum ob varios deprehensi, irati, in fugam acti senis affectus simul abnormes contractiones arteriam quibusdam locis arctarent, simul rixa, & fugiendi conatus celerius sanguinem, & vehementius in ipsam urgerent; ut omittam a duobus ejusmodi ictibus (quos hypochondria tamen exceperant) Samuelem Grassium, ut in Sepulchreto etiam (2) leges, præter lienem, & venam Cavam, ipsam quoque arteriam Magnam in Juvene discerptam vidisse. In Bajulo autem de quo mox dicam, tum repentinæ mortis, tum eorum quæ in mortuo fracta reperta sunt, causæ fuerunt per se omnibus evidentissimæ, neque ad thoracem, dumtaxat sed ad caput etiam spectantes non secus ac in Viro, & Juvene quos Litteris superioribus (3) descripsi, ut Observationem hanc, quæ ibi quoque proponi potuisset, non alia ferme ratione huc distulerim, nisi ne tum forte prolixior essem.

37. BAJULUS, vir subpinguis, & lacertosus, cum valeret optime, & nescio quid in præ alto tecto curaret, inde in stratum silicibus viam præceps ruens, illico mortuus est, cum mense Januario A. 1725. tempus instaret quo sollemnis in Theatro Anatome haberi hic solet. CADAVER igitur Gymnasio concessum est, & a nobis eo diligentius perfectum, quo ad eam rem erat in plerisque magis idoneum. Sed quæ secundum naturæ consuetudinem fuerunt, in aliud tempus, si pauca excipias, servantes, cætera nunc memorabimus, nec tamen omnia; cum aliqua ex his attigerimus alias ad te scribentes, ut mox suo quodque loco indicabitur. Ventre aperto, aliquem Tenuium intestinorum tractum totum invenimus lividum: & cum a morte necdum exactæ essent horæ viginti duæ, chyliifera vascula transpeximus sub extima tunica ejus intestinorum illorum partis quæ ventriculo propior erat, cibis distento, quamobrem bilem in sua cysti paucam animadvertimus. Quibus autem pylori annulo prominentiæ insiderent, Epistola scriptum est XXIX. (4) sicuti XLIII. (5) quomodo urethra se haberet, est indicatum. Truncus Magnæ arteriæ tota ea parte qua ad ventrem pertinet, hic illic initia ostendebat interius futuri ossis; interius autem, & exterius inspectus, pro una tres ex se nascentes Coeliacas, quarum una exilis, duæ non parvæ, omnes inter se proximæ. Thorax costas fractas habuit septemdecim. Sinister pulmo cum pleura cohærebat. Vena Cava Superior in ipso fine a facie quidem interiore leviter quasi erosa apparebat; arteria autem Magna, ipsa quoque interius, haud procul a corde, ad non brevem tractum reticulata ex crassis,

(1) n. 8. (2) In Addit. ad hanc Sect. Obs. 31. (3) n. 34. & 35. (4) n. 17. (5) n. 9.

albisque fibris: præterea ad curvaturam intus pariter induruerat in squamam osseam. Cranium denique ad occiput, & sincipitis posteriora, in fragmenta disruptum erat.

38. Si præcipuam subitæ mortis causam attendere voluissim; proponenda fuerat historia hæc Epistola superiore; vides enim ex cranii in fragmenta comminutione, eaque ad occiput, quanta esse concussio debuerit non cerebri modo, verum etiam cerebelli. Sed ego tum ob eam quam ante dixi, rationem, tum ob tantum fractarum costarum numerum huc malui differre. Ex illa Epistola exempla habes in quibus costas quoque, sed multo pauciores, quin & vertebrae aliquot dorsi fractas conspeximus. Itaque non ea tantummodo, sed & illud hic prætermittimus quod tibi descriptum est alias (1) Lanarii vulnus, scapulæ inflictum, hoc unum ex Anatome addentes, in ejus partis vulneribus cavendum esse, ne superior ejusdem lateris artus agitetur; hujus enim motus obstat, ne illa facile ad cicatricem perducantur.

39. Priusquam Epistola proxima de vulneribus scribamus quæ ad Ventrem attingunt, non est hic vulnus omittendum quod simul ad ventrem, simul ad thoracem pertinebat, præsertim cum in thorace de quo hic loquimur, inciperet, in eodemque desineret.

40. SARTOR annos natus viginti, ob fortuitam nullius momenti causam ab alienigena vulneratus est ancipiti, neque angusto cultro ad imam partem lateris dexteri, ne quid sceleri deesset, VIII. Kal. Aprilis A. 1742. quo nimirum die Resurrectio Servatoris nostri celebrabatur. Ab accepto vulnere non cecidit. Sed continuo in Nosocomium quod longiuscule inde aberat, delatus, in via vomuit, alvique, & vesicæ excrementa emisit: illucque pervenit toto jam corpore frigidus, sine viribus, sine pulsibus aut his obscurissimis, vix ut paucas pias voces proferre posset. Cum sanguinis exigua copia proflueret, vulnusque propterea dilatarent, nihil sentire se, ostendit. Itaque post horam, aut paulo amplius, ab inflicto vulnere, sine spirandi difficultate, ullaque sanguinis per os ejectione, mortuus est.

CADAVER ibidem VI. Kalendas, & sex insequentibus diebus accurate persequimur, quippe nostris aptissimum studiis & magnitudine, & habitu, quem nec pinguem posses dicere, nec macilentum. Hic tantummodo quæ ad vulnus spectant, & si quid aliud occurrit præter expectationem, adnotabimus. Abdomine, quod neque tumidum, neque tensum erat, & tantam continebat tamen, quantum dicemus, sanguinis copiam, inciso, & diducto, leviter cruenta omnium viscerum superficies apparuit. Quorum animadversis sedibus, & in his omenti, quod a dextris oblique ad ventris medium descenderet, a sinistris sursum retractum erat, & revolutum, ut ventriculum operiret; continuo ad vulneris examen perreximus. Culter nonam inter, & decimam costam imam dexteræ Thoracis cavæ latus subierat: mox pertusa, costis illis vicina, diaphragmatis parte carnea, proximum jecoris ipsum latus transfixerat, ingrediens per faciem convexam aliquo ab infima crepidine intervallo, fissura duos circiter transversos digitos longa, paulo autem minori per cavum faciem egrediens; ut tota cultri per jecur via non longior esset duobus ferme transversis digitis. Egrediens autem transverberaverat renem dexterum aliquo ab summa parte intervallo, a facie anteriore ad posteriorem transeundo oblique pariter, ut in jecinore, quasi dimidio minori quam in hoc, fissuræ longitudine. Denique iterum diaphragma pervaserat, & per hujus carnem quæ est pone renem, infimum prorsus thoracis cavum adierat, & postquam ad latus duodecimæ dorsi vertebræ Intercoastalis nervi truncum, & venæ sine pari quandam propaginem læserat, subiens musculos

(1) Epist. 16, n. 28.

proximos qui ad Spinæ latus feruntur, eosque ad transversæ pollicis profunditatem, post tot alias Partes uno ictu trajectas, novissimos omnium convulneraverat. Itaque etsi neque in musculis Intercostalibus, neque in diaphragmate, neque in jecinore, neque in rene, neque in Spinæ latere, neque in iis quos postremo indicavi, musculis, vas aliquod majus fauciverat; tot tamen ex minoribus inciderat, ut intra tam breve tempus quo superstes vita fuit, non minor copia sanguinis effusa videretur, quam si Emulgentia vasa, aut vena Portarum, vel potius ipse Cavæ truncus, quæ illæsa invenimus omnia, fuissent vulnerata. Sublatis enim manu intestinis, tantum nigri sanguinis sub ipsis, & multo magis intra pelvim conspectum est, quantum plerisque eorum qui aderant, viginti saltem libras æquare videretur: quanquam cum sic fluidus esset, ut pauci omnino grumi in eo possent animadverti, neque usquam in universi cadaveris confectione polyposi quidquam in vasis, aut corde ipso conspectum sit; veri simile est, post mortem quoque ex incisis vasis defluere perrexisse, & effusi ante mortem, copiam auxisse. Certe elapso quarto ab interitu die, ex ipso vulneris sine quem ad Spinæ latus descripsimus, sanguinem etiamtum prodire, conspeximus. Num autem illinc per transfixum diaphragma in ventrem descenderit, an contra ex ventre in supini cadaveris thoracem pars sanguinis ascenderit, incertum est. Illud certum, cum priusquam thorax aperiretur, ventris visceribus amotis, exhaustoque sanguine, diaphragma inspectaremus, sanguinem ex ultimo hujus vulnere prodiisse, tum manu ad eam diaphragmatis partem appressa, fluctuare aliquid supra eum locum perceptum esse, & rugitum quendam & sonum, qualis a conclusis intra intestina flatibus solet, auditum, & aperto denique thorace aliquam in hoc repertam ab eo latere sanguinis copiam, eumque pulmonem sursum, nec mediocriter, retractum. Erat enim is a pleura undique solutus; cum sinister antè, & ad latus, præsertim vero posterius, ad illam annecteretur. Præter hæc neque in thorace, neque in ventre quidquam dignum fuit quod hic adnotetur. Frustra enim propter vulneratum renem, in vesica quæsitum est, num cruenti aliquid haberet; nam paucillum, quod in ea contracta restabat, lotii incruentum fuit. Quid vero in tunica alterius testis Albuginea animadverterim, alibi (1) indicatum est. Ex iis autem quæ in Capitis dissectione conspexi, hæc minime sunt prætereunda, Vertebralem arteriam dexteram, intra cranium saltem, quadruplo fuisse, quam sinistra, latior: & in Tenui meninge non exterius solum, sed & qua Laterales cerebri ventriculos convestit, fuisse vasa non minori sanguinis copia distenta, quam si homo ex phrenitide obiisset. Sic etiam in iis ventriculis, quorum singuli aquæ limpidæ cochleare circiter habuerent, Choroides plexus ex subatro rubebant. Sic quacunque medullaris incidebatur substantia, sanguineæ passim existerant guttulæ: quas si abstergeres, cerebrumque comprimeres, continuo aliæ erumpebant latiores; mirum in tanta sanguinis in ventrem effusione, nisi ob læsum Intercostralis nervi truncum convulsivas quasdam contractiones excitatas esse, putemus quæ sanguini ex cranio redditum intercluderent. Quibus contractionibus vomitum quoque possis tribuere; quanquam in rene, & septo Transverso vulneratis causarum fortasse satis habes, unde vomitum extitisse, credas.

41. Sed utcumque hæc fuerint; illud præcipue ex Observatione proposita, aliisque similibus colliges, siqui Chirurgi Anatomen forte minus calleant, in gravissimos posse errores prolabi, vulnera quæ inter costas subeant, ad thoracem dumtaxat pertinere, existimantes. Nimirum fornicati diaphragmatis ignoratio: decepti, supremamque propterea ventris partem inter costas excipi, nunquam animadvertentes, hujus quoque viscera iis vulneribus lædi simul posse, ne sus-

(1.) Epist. 43. n. 32.

picantur quidem. Tanto autem magis id augetur periculum, si qua causa in ventre sit quæ sursum magis diaphragma compellat, siue hæc sit, ut in obesa muliere (1) commemoravimus, pinguedinis copia, siue flatuum, siue aquæ, siue etiam moles distenti uteri, aut alterius visceris, ut puta hepatis, a quo vel secundum naturam haud raro altius attolli diaphragmatis partem dexteram, alibi (2) admonuimus. Periculum autem majus est, si non stanti, sed jacenti fuerit vulnus inflictum. Neque ita raro istiusmodi occurrunt vulnera, ut quatuor saltem exemplorum non meminerim, quæ Sepulchreto possis inferere, præter unum Glissonii (3), quod ab iis qui Sepulchretum confecerunt, & adauxerunt, omnino inferi debuisset. Primum est Maucharti (4), illius quod supra (5) ex Valsalva produxi, in eo simile quod sanguis quantum e thorace exhauriebatur, tantum per diaphragmatis vulnus continuo illuc influebat ex ventre. Alterum Goetzii (6) est. Tertium Cel. Heisteri (7). Kramerii (8) autem est quartum. Et in his quidem omnibus vulnus e thorace, quem primum subierat, per diaphragma in ventrem descendens, jecur perforaverat. Porro ob eandem quæ dicta est, conformationem, positionemve diaphragmatis, & in posteriora declivitatem, etiam fit, ut si vulnera supremæ abdominis parti imposita, longius pergant, non ventris solummodo viscera, sed & thoracis simul cum diaphragmate faucientur. Verum ejusmodi vulnera a nobis, quilocum hic unde incipiunt, attendimus, inter ea quæ ad proximas Litteras attinent, referenda esse, vides. Eas igitur quam primum expectabis, & Valebis.

(1) Epist. 27. n. 2.

(2) Epist. Anat. 1. n. 13.

(3) Anat. Hep. c. 9. in fin.

(4) Eph. N. C. Cent. 1. Obs. 19.

(5) n. 3.

(6) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 181.

(7) Dissert. de Medicinæ Utilit. in Jurisprud. n. 61. & seqq.

(8) Commenc. Litter. A. 1741. Hebd. 27. p. 1. ad cap. 2.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LIV.

*Agitur de Vulneribus, & Ictibus Ventris, Lumborum,
& Artuum.*

PECTORIS, & Dorsi Vulneribus, ictibusque propositis, proximum est ut quæ ad Ventrem, Lumbosque spectant, proponamus, additis; ne præter hæc, alia supersint; iis etiam quæ ad Artus spectant tum Superiores, tum Inferiores. Ex Valsalva igitur has primum accipe Observationes.

2. JUVENIS duorum & viginti annorum a vacca impetitur, & cornu circa alterum inguen fauciatur. Febricitat: sensimque facies, & reliquum corpus tumere incipiunt, tumore tamen ad verum oedema non referendo. Nihil præterea quod memorabile sit, occurrit, nisi tandem circa diem decimum septimum. Tunc enim difficultas spirandi accedit, cum dolore quodam, & impedimento ad fauces, quod ægro boli instar esse videtur, a quo si possit liberari, cætera omnino sanum se fore, affirmat. Tamen aliquoties ab assidentibus tremores universi corporis animadvertuntur, ejusdemque tumor, interea auctus, perstat. Tandem circa diem ab accepto vulnere vigesimum secundum mors ingruit. IN CADAVERE vulnus penitus examinatum, incipiebat prope Spermaticorum vasorum per musculos Abdominis transitum, pergebatque inter Rectum musculum, & tendines Obliquorum ubi concreti sanguinis inventa est copia. Sed in ventris cavum non perveniebat. In hoc multum aere distenta intestina, multumque erat stagnantis feri. Quod pariter & in Thorace stagnabat. Cæterum hujus, & Ventris integerrima erant viscera. Quin passim musculi naturalem suam servabant soliditatem.

3. Si tumor quo istius Juvenis corpus distendebatur, aliquid forte habebat unde ad emphysema spectaret; intelligi hinc posset, emphysema non a vulneribus (dumtaxat oriri quæ in thoracis cavum, aut in Asperam arteriam pertineant. Sic etiam Bartholinus, ut in hac habes III. Sectione (1) libri III. Sepulchreti, cum emphysema non faciem solum, sed universum corpus occupasset; vulnus tamen invenire non potuit profundum, nedum quod ullam internam læderet partem. De dolore autem, & impedimento illo ad fauces, memineras alias (2) a nobis injectam esse mentionem non modo ex Valsalvæ, sed ex Wepferi etiam Observationibus: quibus addere alias poteris Eberhardi Gockelii (3), Eliæ Camerarii (4), & Mauritii Reverhorstii (5). Eas omnes si inspicias; videbis, id impedimentum a vulneribus præsertim obortum, & sæpe quidem earum partium prope quas iste Juvenis fauciatus fuerat, prænuncium fuisse convulsionum, quas sub tremorum specie hic quoque vides accessisse. Eodemque fortasse attinuit tum in testinorum distentio, tum per remoratum sanguinis, aut lymphæ motum, feri in ventrem, & in thoracem effusio.

4. VIR annos natus quadraginta, plumbeis e sclopo cominus ejaculatis frustulis ad dexteri ossis ilium marginem vulneratur. Nulla primum apparent symptomata. Nonnullis autem post diebus, febris cum maximo rigore invadit, & quotidie recurrit, donec circa diem decimum quartum, cum triduo ultimo anhelus fuisset, æger moritur, non sine vulneratorum intestinorum suspitione propterea

(1) Obs. 20.

(2) Epist. 15. n. 9.

(3) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. Obs. 37. & 38.

(4) Ibid. Obs. 41.

(5) Epist. inter Problem. Ruysch. 14.

quod ex vulnere materia prodierat ferme similis alvi recrementis. VULNUS tamen in Ventris caveam non pervenerat, hujusque erant omnia illæsa viscera. Scatebat vulnus plumbeis frustulis, quæ marginem ejus quod diximus, ossis minutim perfregerant.

5. Etsi Valsalva huic Observationi illud addidit, ex simili vulnere in eadem parte hominem alterum ab se visum esse mortuum, sine ulla alia quæ attendenda esset, læsione, & tu quorum musculorum tendines illinc oriantur, aut illuc desinant, minime ignoras; ne tamen existimes, id esse perpetuum, Observatio faciat Meekrenii, quæ vel in Sepulchreti ista Sectione (1) legitur. *Spina enim, sive appendice ossium Ilii a globo exploso in varias partes diffracta* homo non modo per XII. ut in Sepulchreto est, sed per 14. septimanas vixit, ne tunc quidem, ut videtur, moriturus, nisi globus alia læsisset, gravisque animi subitus affectus novissime accessisset.

6. JUVENIS annos nati viginti tres abdomen fauciatur intervallo digitorum transversorum quatuor infra umbilicum. Consequitur vomitus. Ex vulnere exit omenti portio, quæ intra aliquot dies adeo colore, & habitu mutata erat, ut compactam carnem referret. Brevi post vulnus inflictum tempore accedit diarrhoea. Interea abdomen naturalem servat constitutionem, si partem superiorem, ventriculo respondentem, excipias, quæ leviter intumescit. His deinde comites se addunt spirandi difficultas, & tussis creberrima cum purulentæ materiæ expectoratione, & molestissimo in dextera thoracis parte dolore. Quibus excruciat æger tandem moritur. VENTER reclusus nullam primo aspectu ostendit læsionem. Sed mox quærendo purulenta invenitur materia, quæ a dextris inter mesenterii, & peritonæi membranas, non secus ac si in folliculo contineretur, stagnabat. Hæc ab imo ventris usque ad diaphragma sub jecinore se extendebat. Thoracis quoque respondens cavea dextera non idem modo pus habebat, sed ipso adeo replebatur, ut vix cultro, ad sternum excindendum, in eam caveam adacto, pus cum impetu prosiluerit. Eo in pure contractus erat pulmo, colore ad atrum vergens. Crassior autem sanies erat circa dexteram diaphragmatis appendicem; ut circa hanc pus ex ventre in thoracem, quasi per colum, trajectum esse videretur, cum tanta ejus copia ad hanc regionem superius, atque inferius stagnaret; nullus autem transitus sub sensum caderet manifesto. Eadem effusæ materiæ copia, teterrimo cum foetore conjuncta, cum id diligentius inquirere prohibuit, tum illud quoque, unde tantum provenisset puris, num forte ex laceratis nonnullis mesenterii glandulis, vasisque chyliferis, quando nulla intestinorum, aut alius partis læsio potuerat inveniri.

7. Cum ipse qui viventem Juvenem viderat, & mortuum secuit, Valsalva fieri potuisse, credat, ut vulnus ad mesenterium pervenerit, intestinis videlicet ferri mucronem sua lubricitate declinantibus, ut in nonnullis transverberatis, & sine gravibus symptomatibus brevi feliciterque sanatis, quorum aliquem in hoc Nosocomio etiam vidimus, factum fuerit, necesse est; nihil quidem prohibet intelligere, unde primum pus prodire cœperit.

Qua autem via e ventre in thoracem transierit, incertum est. In homine etiam supino, nedum ob spirandi additam difficultatem sic cubante, ut thorax altior sit aliquanto saltem, quam venter, pus ex hujus posteriore parte in illum trajici sic posse, ut tanto majori copia ibi, quam in ventre, congeratur, non ita facile est intellectu. Nec magis facile est, si forte exceptum in alveum sanguinis, traduci postea in thoracem, conjicias: cur enim in idem hujus latus quod respondet, proximumque est lateri quod in ventre obsidet, potius quam in alterum, vel in utrumque, aut in aliam corporis partem? Ponenda igitur quædam

(1) In Additam. Obs. 4. cum Schol.

precario sunt. At hoc ipso incertam, ut dixi, rem esse, patet. Quod vero ad tantam attinet puris copiam; aut inde repetas licet, unde Valsalva, ex multa-que mesenterii pinguedine, aut cogites, tanto plus puris a pure ipso fieri, quanto acrius est, ut creberrima ista indicabat tussis, & quanto longiori tempore, ut in isto videtur casu, partes afficit, aut irritat, inter quas continetur.

8. VIR quidam paulo post cœnam vulnus accipit, acuto instrumento epigastrium pertundente nonnihil ad lævam e regione ejus costæ quæ tertia est ab inferioribus numeranti. Illico vomit; sed omnino incruenta: nec paucum e vulnere sanguinem ejicit. Horum utrumque redit eadem nocte. Mane vulnus vehementer dolebat; ut ne levem quidem corporis contorsionem ferret sine querela. Postridie diluculo surgit, &, quod incassum antea tentaverat, alvum recrementis exonerat, secundum naturam se habentibus. Sed cum lectum repetisset, quodam animi repentino quasi defectu prehensus, vivere desit post horam ab accepto vulnere trigesima sexta. ABDOMEN incidendo, musculi circum vulnus inventi sunt ad non breve spatium undique sanguine quodammodo imbuti; ventris autem cavea, etsi abdomen contrectatum, nullo modo tensum fuerat, effuso sanguine oppleta. Vulneri suberant omentum, & Colon intestinum qua hoc cum ventriculo colligatur. Levem omentum læsionem; nullam intestinum habebat. Sed ventriculus in medio erat vulnere pertusus, latitudine avellanam æquante. Quamvis autem magna diligentia quæsitum fuerit, num aliud præterea læsum, num vas aliquod majus incisum esset; nihil præter illa quæ diximus, inventum est.

9. Cur, etsi plurimum sanguinis in ventris cavum defluxerat; tamen non secus ac si ventriculus vulnere pertusus non esset, nihil sanguinis per vomitum, aut per secessum apparuerit, docebit Scholium quod satis simili Observationi XXVII. (1) in Sepulchreti ista Sectione subjectum est, aliasque insuper causas addisces ex male ibidem omisso Glissonii (2) casu. Illi vero sanguinis in ventrem magnæ effusioni cita mors potissimum tribuenda est, præsertim quæ animi defectionem exceperit. Cæterum vel sine hac fortasse effusione, intra breve tempus eos ut plurimum mori quibus ventriculi nulla etiam pars sit præter fundum fauciata, cum indicant nervi quibus, nec paucis, neque una ab origine provenientibus, fundus instruitur, tum luculenter Observationes confirmant, illa etiam quæ modo ex Sepulchreto commemorata est, ob adjunctum thoracis vulnus seposita, eidem videlicet proxima (3), & aliæ, quæ præter has a Bohnio (4) proferuntur, ad Sepulchretum addendæ. Qui tametsi, ut Ettmülleri quoque Filius (5), recenset causas ob quas nonnunquam ventriculo inflicta vulnera lethalia non fuerint; neuter tamen reticet contrarias causas, unde videlicet plerumque mors, aut fortunatæ curationis magna sæpe difficultas sequatur. Videtis tria, quæ pariter Sepulchreto addas, vulnerati ventriculi exempla, quorum duo ex Cowpero indicant Lipsiensium Acta Eruditorum (6), tertium habes in Commercio Litterario Norimbergensi (7). Quod vero tanta sanguinis copia subitus effusa, tensum tamen non esset abdomen, id a me quoque in Sartore (8) adnotatum fuisse, memineris.

10. JUVENI annorum viginti quinque duo ense vulnera imposita sunt, alterum digitis circiter quatuor transversis infra xiphoidem cartilaginem, sed a sinistris, videlicet circa quartam & quintam costam, ab inferioribus numerando;

(1) §. 1.

(2) Anat. Hepat. c. 9. in fin.

(3) §. 2.

(4) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4.

(5) In Programm. cit. ad n. 32. Epist. 36.

Tom. III.

(6) A. 1699. M. Febr. in Relat. ejus Anat. ad Tab. 35.

(7) A. 1736. Hebd. 16. n. 4.

(8) Epist. 53. n. 40.

alterum paulo infra hypochondrium pariter sinistrum. Per utrumque vulnus erupit omentum. Vulneratus primum domum petit: ubi cum præ languore vix stare possit; inde ad Nosocomium fertur S. Mariæ de Morte. Ibi si decumbere velit, imminere sentit suffocationem; itaque erecta cervice cogitur respirare. Vomit interea. Nihil sumit. Hora decima tertia ab inflictis vulneribus moritur. VENTRE, & Thorace apertis, in utroque effusus sanguis, sed non magna copia, invenitur. Vulnus inferius in caveam quidem ventris ipsum quoque pervenerat, sed nulla attigerat viscera. Vulnus autem superius viscera læserat & thoracis, & ventris. Nam sinistri pulmonis inferiorem extremam partem non-nihil inciderat: antea autem late pertuso diaphragmate, & superiore ventriculi parte utrinque convulnerata, non modo hujus cavum effuso sanguine impleverat; sed & ipsi ventriculo viam per diaphragma aperuerat, per quam cum omenti portione se intra thoracem conjecerat.

II. De ventriculi vulneribus paulo ante; de vulneribus autem diaphragmatis scriptum est Epistola superiore (1). In qua etsi vulnus diaphragmatis cum vulneribus aut cordis (2), aut jecinoris, & renis (3) conjunctum vidimus, necdum tamen vidimus, ut hic, junctum cum ventriculi vulnere. Quin erat vulnorum illorum initium in thoracis parietibus; hujus autem est in ventris: fecitque is de quo in extrema illa Epistola (4) mentio injecta est, diaphragmatis positus, ut ab hoc initio profectum vulnus, thoracis quoque visceri, quemadmodum ab illo, ventris quoque visceribus noxam intulerit. Quoniam autem id peculiare habet proposita Observatio, ut sauciatus ventriculus intra thoracem ascenderit per diaphragmatis vulnus; æquum est, ut super hac re, non rarissima quidem, ut nosti, sed tamen non creberrima, verba faciamus. Diaphragma ex nervea, id est tendinea, & ex carnea quæ illam cingit, parte constans, & foramine non uno ab natura pertusum, sic thoraci, & ventri interjectum est, ut fornicis instar in illius cavum se attollat, nusquam magis quam ad posteriora, declivis, tantoque id magis in homine: quamobrem Pechlinus (5) admonuit, in vulnere quod thoracis parietibus inflictum sit longius a posteriore parte disitis, sanguinis, aut puris effusi exitum, non modo inflexione corporis ad vulnus, sed inspiratione quoque esse adjuvandum, nimirum, ut quanto magis diaphragma, tunc contractum, accedat ad planum, tanto minor declivitas sit ab humoribus superanda qui in declivorem, profundiorumque illam thoracis posteriorem partem defluerint. Hujus autem ipsius Septi vulnera etsi ab Hippocrate (6) dicta sunt esse *lethalia*; ex voce tamen qua Hippocrates usus est Galenus (7) intelligenda esse, monuit, quæ magna sint, & profunda, non quæ parva, & superficie tenuis inflicta, ne si in parte quidem *septi nervosa* sint; in hac enim ipsa non hæc, sed illa, scripsit, *non coalescere*. Certe autem in parte carnea sanatorum vulnerum plura afferri videbis exempla: ad quæ tria insuper vel ex uno Bosco (8) adjicias licet. In nervosa vero parte multo difficilius est paria exempla reperire. Attamen in historia ab Sennerti Socero adnotata, diaphragmate in nervosa parte trans-fosso, illud saltem leges, post bimestrem curationem ægrum *satis bene sibi habere fuisse visum* menses quinque, si quidem Sennertum ipsum (9), non Sepulchretum (10) inspicias, in quo manca in nonnullis eadem historia descripta est. Cæterum vel carneæ, nedum tendineæ, partis vulnera in septo Transverso plerumque, nec intra longum tempus, lethalia sunt. Non tamen quotiescunque per illud ventriculus, quemadmodum in Sennerti etiam casu, in thoracem trajectus est,

(1) n. 4. & 6.

(2) n. 3.

(3) n. 40.

(4) n. 41.

(5) Hist. Vuln. Thorac. art. 11.

(6) Sect. 6. Aph. 18.

(7) Comment. in cit. Aph.

(8) De Facult. Anat. Lect. 4.

(9) Medic. Pract. l. 2. P. 2.

c. 15.

(10) L. 3. S. 8. Obs. 27. §. 1.

id semper contigit per viam a fauciante instrumento apertam. Nam; ut ovem prætermittam, in qua Peyerus (1) per transversum hiatus, palmo majorem, in carnea superiore diaphragmatis parte, ab immani distentione ventriculorum disrupta, horum alterum e ventre compulsum intra thoracem invenit; certe loca sunt in diaphragmate, per quæ diductis carneis fibris; & cedentibus membranis, ventriculus, aut intestini pars aliqua, aut alterius visceris e ventre potest in thoracem transire. Sic (præter œsophagi viam, de qua post dicetur) qua nervus alter Intercoastalis traducitur; illac post vehementissimos intestinorum dolores, Coli aliquam, omenti vero, & pancreatis majorem partem transmissam referri video a Platnero (2). Sic etiam antè inter fibras a xiphoide cartilagine venientes, & proximas solet intervallum esse, per quod simile quidpiam posse contingere, imò contigisse in Agricola, suspicabar, in quo Romæ vidisse Leprothum, audiveram per mediam anteriorem diaphragmatis partem de Colo intestino tantum in thoracem admissum, quantum, si extenderetur, spithamam æquaret. Sed cum postea ab iis qui secuerant, accepissem, neque illud intestinum, neque foramen, cujus erat diameter duorum pollicum transversorum, per quod subibat illud, & exhibat, indicium ullum prægressæ violentiæ, aut morbi ostendisse, & hominem decrepita ætate ex manifesta intra calvariam læsione mortuum; credere malui, sic a primordiis rem se habuisse, non secus ac Chauvetus (3) credidit in militaris Tribuni Legato, in cujus sinistro thoracis cavo præter ventriculum, & lienis dimidium, pars quoque memorati intestini inerat, non per idem tamen foramen redeuntis per quod subibat, sed per alterum, quorum foraminum oræ cartilagineæ arcu ad transeuntia per se viscera adhærebant. Neque aliam in aliis duobus sententiam fuisse, videbis, Riverii (4), Bartholini (5), & Clauderi (6), si totum quidem Bartholini locum ab initio usque legeris, quod initium in Sepulchreto præteritum est. De uno eodemque ipse, & Clauderus verba faciunt, sed plura hic de vivente, ille de mortuo commemorat. Summa est, ventriculum, omentum, parum pancreatis, majorem Coli intestini partem in sinistra thoracis cavea delituisse, quæ Coli pars, una cum Duodeno, per idem exhibat per quod ingrediebatur, amplum, nerveoque circulo circumscriptum, foramen in subiecto, quod totum erat carnosum, diaphragmate peculiariter apertum. Juvenis vero alter, ab Riverio descriptus, ventriculum dumtaxat in thorace habuit, sed a dextris, quæ thoracis pars, cum pulmone careret, sic ab ortu rem fuisse, significabat. Qua autem via per septum Transversum prodiret Duodenum intestinum, Riverius siluit. Illa non siluit, Juvenem toto vitæ decursu spirandi difficultate non fuisse *valde* oppressum: sic enim in Sepulchreto quoque scribendum fuerat; & vehementissimos a sumpto antimonio vomendi conatus omnino irritos fuisse, impedito, ut Riverius putabat, ventriculo a costarum ambitu. Juvenis autem de quo Clauderus, & Bartholinus, libera semper, si subitaneum, & cito evanescens asthma excipias, usus fuerat respiratione: & inter vomitus propemodum infinitos est mortuus, tametsi ventriculus fortissimis aliquot vinculis ad diaphragma, eamque viciniam alligatus qua committebatur cum gula, parte reliqua sursum conversa ferme ad claviculas perveniebat, totum quasi occupans, cui erat inclusus thoracis cavum. Quæ symptomata infantem vexarent bimestrem, ab ipso ortu male se habentem, in quo Carolus Holtius intestina ferme omnia cum mesenterio intra thoracem invenit traducta per foramen a natura formatum in diaphragmate a latere sinistro foraminis gulæ, ex Lips. Actis Eruditorum (7) cognosces. A natura

(1) Eph. N. C. Dec. 2. A. 4. Obs. 100.

(2) Disp. de Hydrocel. not. φ, ad §. 2.

(4) Sepulchr. Obs. 27. cit. §. 2. cum Schol.

(5) Ibid. §. 3.

(6) Obs. 12. in Addit. ad eand. Sect.

(7) A. 1702. M. Decembr.

(3) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1729. Obs. Anat. 2.

quoque ipsa fissuram diaphragmatis factam esse, crediderim, per quam in foetu ventriculum, lienem, partemque hepatis, Duodeni intestini, & omenti traductam vidit Cl. Stehelinus (1) in thoracis caveam sinistram; sic, inquam, crediderim, cum sinister pulmo uno dumtaxat ex lobo constaret, dexteroque effet triplo minor. Sciens præterea quæ viscera ventris in thorace aliorum foetuum, quippe prorsus monstroforum, fuilli unius, humanorum duorum conspexerint Anonymus quidam (2), Lemeryus (3); Vernoyus (4), & diaphragma fere omnes perforatum. Susceptus enim sermo postulat, ut ad ea corpora quibus non prima conformatio, sed morbi vis, & vulnera præsertim, ventriculum, aut viscus aliud aliquod traduxerint in thoracem, revertamur.

12. Littrii (5) Observatio difficilem respirationem, & crebros, sed irritos, vomendi conatus in cane fuisse indicat, cujus ventriculus thoracem per idem foramen subierat per quod gula egreditur. Neque enim sic a natura fuisse, docebant duo, alterum gulæ ipsius longitudo (ab aliis non adnotata) nimirum tanta, ut mox ventriculum in naturalem sedem reducenti minime obstaret: alterum magna fissura in quam fuerat id foramen diaphragmatis amplificatum, per quod gula eadem transire solet, tunc autem Duodenum intestinum transibat, quæ fissura cicatricem a longo, ut videbatur, tempore jam duxerat. Sic autem fissum diaphragma Littrius fuisse, credebatur, a violentissima aliqua sive gulæ convulsione, ventriculum sursum trahente; sive contractione diaphragmatis, simul, & muscutorum Abdominis, quam ventriculus, tunc forte solidioribus, ut in cane, alimentis plenus, adjuvisset. Ego autem cum ex superioribus plura, tum hæc præsertim ex Littrio censui a me tibi esse commemoranda, ut comparans, intelligere facilius possis; rectene alii alia vomitus instrumenta proponere consueverint, tum ubi ventriculus in thorace sit, a primordiis positus, an vi morbi compulsus fuerit, tum denique; ut alia post attingenda hic omittam; quibus agentibus causis eo compellatur. Nam quod visum est summo ætate hac nostro Viro, quanta vis sit qua musculi Abdominis in expiratione sursum urgeant ventris viscera, hinc posse æstimari quod exiguum septo Transverso inflicto vulnus dilatent adeo, ut illac ventriculus in thoracem transeat; nempe intelligis, explicationis Littrii fortasse oblitum, quem effectum partim iis musculis, partim ei septo magna vi deorsum contracto, præsertim dum convulsione, aut conatu, aliquo in cohibenda respiratione cum illis simul connititur, tribuere, ni fallor, decebat, illum omnem iis solis musculis tribuisse. Cæterum si vulnus eo forte incidat, ut foramen amplificet per quod œsophagus trajicitur, evidens est, ad eundem effectum inducendum satis esse minores vires. Eo autem vulnus in milite inciderat in quo Glandorpheus (6) per eandem œsophagi viam ascendisse invenit sinistram ventriculi partem cum portione Duodeni, & Coli intestini: is vero ex dolore, & hæmorrhagia, syncope maxima cum respirationis interceptione, & singultu absumptus fuerat. Accidere etiam potest, ut minori vi opus sit nonnunquam, nempe in homine cui per se via illa œsophagi latior sit, quemadmodum fuisse a me visam in Sutore quodam, ad te scripsi (7). Est contra, cum vis requiritur aut diutius repetita, aut validissima, sive illa eadem via, sive alia superanda sit non satis per vulnus aperta. Repetita est dies octo in eo cui Henricus ab Heer (8) per *strictissimum* diaphragmatis vulnus irrepsisse in tho-

(1) Tentam. Medic. th. 3.

(2) Zodiac. Medic. Gall. A. 4. M. Febr.

Obs. 14.

(3) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1724.

(4) Comment. Acad. Sc. Imp. Petropol.

Tom. 3.

(5) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1706.

Obs. Anat. 10.

(6) Sepulchr. S. hac 3. Obs. 21. §. 9.

(7) Epist. 37. n. 30.

(8) Sepulch. Obs. cit. §. 3.

racem vidit Tenuia intestina, ut qui non nisi nono tandem die symptomata est passus, id ostendentia, intraque horas viginti quatuor necantia. Fortasse autem repetita est mensis quinque in Studio illo de quo supra (1) ex Sennerto injecimus mentionem; illis enim exactis mensibus; male habere demum coepit, proximis autem diebus post sæpe iteratos vomitus, & pessima signa mortuus est; ut quanquam indicium sit, non parvam ventriculi partem septem ante mensibus cum vulnus inflictum est, sinistrum thoracis cavum subiisse, & cor in dexterum latus, ubi inventum est, compulisse; ibi enim ipse *post acceptum vulnus jubebat observare pulsum cordis*; tamen *ventriculum totum*, omentumque, & pancreas totum non nisi postremo illo tempore illuc ascendisse, est aliquis credendi locus. Estque etiam magis in eo militum Ductore, in quo, si Sepulchretum (2) inspicias, paulo ante laudatum Henricum credas; si vero Pareum (3) unde est, legas, Guillemæum scias deprehendisse magnam Coli intestini partem in thoracem compulsam per vulnus, vix minimi digiti capax, carnem diaphragmatis transodiens. Nam etsi intestinorum dolor sub vesperam ingruere solebat; tamen octavo solum mense ex quo vulnus acceptum fuerat, ad eam acerbicatem increvit, ut nullo proficiente auxilio, interimeret. Quod si forte non idem casus est, quem ex Ballonio in Sepulchretum (4) videbis relatum; ut dolor is non nisi post annum ortus dicitur; sic diuturniore impulsu opus fuisse videtur ad majorem illam Coli partem per diaphragma traducendam postquam minor *sensim*, ut Ballonius ipse arbitratur, subierat. Certe autem Vir Cl. Fantonus in Scholio ad paternam Observationem XXIII. adolescentis; ante annum fauciati, ventriculum in thoracis cavum intrusum per diaphragma, qua oesophagus transit, discerpit, non antea censet in illam pervenisse, quam crebris ab inflicti vulneris tempore doloribus, & vehementibus vomitionibus contractus, & in diaphragma adactus, hoc tandem satis discerpere, & sic viam sibi dilatare valuerit. Optat vero id quod nos quoque in pluribus hujus generis Observationibus, ne illa quidem Valsalvæ prorsus excepta, subinde optavimus, ut quædam insuper adnotata fuissent ad transmissi visceris, aut ad transmittentis Septi conditiones attinentia: in hisque nos ipsam ponimus tum visceris; tum vulneris sedem, ut in Cloissæi historia (5) quæ partem quidem Coli intestini superiorem, ventriculo proximam, spithamæ longitudine supra diaphragma hæsisse, ostendit; sed qua hoc parte fuerit pertusum, illud vero utro thoracis cavo exceptum, non ostendit. Quoniam autem hominem toto biennio nullam ex suo vulnere in *naturalibus*, & *vitalibus facultatibus* sensisse læsionem, scribit, donec colica passione prehensus diem obiit; credibile fuisset, intestinis, quæ *tanquam folle inflata* reperta sunt, impetum in vulnus facientibus, tum demum majori saltem parte illius Coli portionis transitum patefecisse, nisi *consolidatum fuisse repertum* nescio quid dicens, num de vulnerato nonnihil Colo, an diaphragmate intelligat, nos dubios relinqueret. Sed de repetita diutius vi satis: nunc validissimæ exempla adjiciamus.

13. Certum est, in prima omnium ventriculi intra thoracem contrusi Observationum, quæ a Pareo (6) habita est in Latomo, contrudentem vim fuisse validissimam. Nam per vulnus tendineæ partis diaphragmatis, vix pollicem latitudine æquans, illuc compulsus, triduo postquam illud inflictum fuerat, inventus est. Bartholinus (7) autem illic non ventriculum modo, sed & partem aliorum viscerum, & nominatim lienis, deprehendit Observatione, in plerisque ejus simillima quam ex Valsalva proposuimus. In utraque enim simul cum

(1) n. 11.

(3) Obs. cit. §. 4.

(3) Oper. l. 9. c. 30.

(4) L. 3. S. 14. Obs. §. 8.

(5) Sepulchr. cit. Obs. §.

§. 10.

(6) Sepulch. l. 4. S. hac 31.

Obs. 21. §. 7.

(7) Ibid. Obs. 20. §. 2.

diaphragmate vulneratus ventriculus, & pulmo est, & mors contigit tertio die: ut tempore spectato, validissimam fuisse vim; appareat; tametsi in neutra sciamus, quæ diaphragmatis pars fauciata sit, neque in illa Bartholini angustum, an latum fuerit vulnus; nec, quod consequitur, quanta fuerit in diaphragmate resistentia a contrudentibus viribus superanda. Sed hæc in Schoberi (1) casu minime desideramus, qui eo violentior fuit, quod sine ullo vulnere gravissima cardialgia, creberrimis incredibilis copię nigricantis materiæ vomitibus, vomendique conatibus diluculo ortis, proxima nocte confectus Juvenis, intra thoracem ostendit cum omento, & intestino Duodeno, Jejuno; & Ilei parte ventriculum, ea materia, flatibusque adeo distentum, ut cor, & pulmones arcte comprimeret, illuc admissum per idem quo gula emittitur, foramen *maxime dilatatum & atonum*. Quod, si eorum memor es quæ supra (2) cum Littrio, & Fantono attigimus, fieri potuisse, non dubitabis. Inverso enim per evidentes convulsiones fibrarum œsophagi, ventriculi, & intestinorum motu, proclive est intelligere, ventriculum simul ab œsophago sursum raptum, simul (3) ab nondum valde infirmatis diaphragmatis carneis fascibus, foramen illud intercipientibus, repressa deorsum ex rapto ventriculo materia, inanem hunc fuisse traductum, eademque ratione intestina illa donec persistente, adauctaque vi inversi motus, materia ab inferioribus sursum usque, & usque acta, fascies illos vinceret, ventriculumque distenderet. En tibi viscerum, per septum Transversum in thoracem trajectorum exempla propemodum omnia quæ scribendi quidem hoc tempore erant in manibus, ut possis cum proposita Valsalvæ Observatione comparare: propemodum, inquam, omnia. Nam quod ex Valentino (4) proferre potuissem omenti, per foramen, in canis diaphragmate olim factum, in thoracem illapsi, & levius est, & sine sedis foraminis illius, & symptomatum mentione. Gravior est quidem, & hæc proponit, sed illam silet, quantum ex Actis possum Lips. Eruditorum (5) colligere, Observatio Beckeri in quadrienni puero, cujus ventriculus, lien, & jecur in sinistro erant thoracis cavo, a biennio, ut puto; nam biennium vitæ primum satis commode traduxerat. Nec vero huc attinet, ut quidam videntur credere, Caroli Pisonis *de morb. a sero Sect. 2. part. 2. c. 7.* Observatio de immani renis alterius tumore. Si enim illa est, ut opinor, quæ citato Pisonis cap. VII. sub numero extat XLVI; ab renis tumore Septum quidem proponit sursum compulsus; sed non perforatum, Perforaverat autem erodendo pancreatis ingens cancrusus tumor, sui que partem intra sinistrum thoracis cavum conjecerat in Hertodi Observatione, alio loco in Sepulchretum (6) relata. Verum, ut suspicionem seponas meam, quam tibi alias (7) super ea Observatione significavi, satis superque in illa habes aliarum causarum, per quas prægressa, & repentinam mortem explices. Tandem cum Epistolam hanc recenserem, in Dissertationem incidens quæ inter Chirurgicas a Præcl. Hallero collectas est LXIX. in ea ut nulla exempla deesse ex iis quæ commemoravi, sic nonnulla esse, animadverti, quæ aut propter libros quibus carebam, aut propter linguam qua scripti sunt, inspicere non potueram. Tu in ea leges, in primisque illud puellæ Argentoratensis (8) cujus describuntur & symptomata, & vulnus, quo potissimum intra non multas horas confecta est, in tendinea parte septi Transversi, qua lienis, & ventriculi portio thoracem subierant, & cor dextrorsum compulerant.

(1) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Append. n. 12. c. 1.

(2) n. 12.

(3) c. 2. §. 18.

(4) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 124.

(5) A. 1706. M. April.

(6) L. 3. S. 22. Obs. 40.

(7) Epist. 40. n. 27.

(8) §. 4.

Porro quatuor alia, ut videntur, exempla legi quidem apud Blancardum (1), sciebam. At si cum iis conferas quæ a me supra allata sunt, eadem revera esse, ac totidem ex ipsis, continuo agnosces; quamvis mutatis, non sine stomacho ferenda, transformatione Studio illo apud Sennertum, in Revaliensem dumtaxat quendam (2); Filio D. Rat apud Riverium, in Militem (3); Latomo apud Pareum, in Fabri cujusdam Famulum (4); & Militum Ductore apud eundem, in Famulum cujusdam Centurionis (5). Quæ duæ novissimæ mutationes cum vel in ipso initio libri sui a Blancardo positæ sint; mirum non est, quod multis candidis sincerisque Viris, ex se alios priusquam aliter deprehendant, æstimantibus, & propterea nihil tale suspicantibus, in hisque Bohnio (6) fucum fecerint, ut simul cum duabus modo indicatis apud Pareum Observationibus, Blancardi primam, & secundam, quasi non ex illis effectas, laudaverint.

Sed a vulneribus abdominis ad alia ipsius ictuum, compressionum, concussionum exempla e Valsalvæ schedis exscribenda transeamus.

14. VIRI annorum triginta quinque abdomen equi calce percutitur: unde vis doloribus, & vomitu correptus, in S. Mariæ de Vita Nosocomium excipitur. Ibi perstantibus doloribus cum sensu ingentis ponderis in ventris imo, summaque spirandi difficultate, moritur.

CADAVER, a Valsalva, & Petro Molinellio dissectum, etsi nullam in Abdominis musculis, percussio loco respondentibus, contusionem ostendit; tamen, Ventre aperto, magnam videndam exhibuit copiam sanguinis effusi, qui corrumpi jam coeperat. Rupta erant sanguifera vasa quæ per omentum ducuntur; huic autem subjectum intestinum Ileum quasi in transversum omnino discissum.

In Thorace pulmones ingenti affecti inflammatione & polyposa non mediocris concretio in dextero cordis ventriculo.

15. Salvo abdomine, quod percussioni primum occurrit, conclusas sub ipso Partes dirumpi, novum non est. Sic Tulpius (7) bis, sic Fontanus, (8), sic Crassius (9), sic Raygerus (10) lienem viderunt disruptum, tres primi a baculi ictu, ultimus ab allisione: quibus historiis, in Sepulchreto propositis, addas licet alias quoque, ut quæ in Commentariis extat Imp. Sc. Petropolitanæ Academiæ (11), & quæ apud Cel. Heisterum (12). Utraque enim, illa a pugno, hæc ab equi calce ejusdem visceris disruptionem, eandemque ex eo immanem effusionem sanguinis in ventrem ostendit. Ab simili equi ictu in duobus aliis idem accidisse, ex Commercio Litterario (13) cognosces. Idemque in totidem, sed baculo percussis; compertum retulerat Bohnius (14). Nec desunt alia ejusdemmodi exempla, ab ictibus cujusquemodi, & inter hos a lapsu, quæ Jo. Petrus Albrechtus (15), Gotth. Budæus (16), Lucas Schrockius (17), Hieronymus Laubius (18), Joannes Storchi (19) adnotarunt. Quod si alia præterea cupis; duo leges apud Hoffmannum (20), & ubi quæras totidem, laudatum indicabit Commmercium

(1) Anat. Pract. Ration.

(2) Cent. 2. Obs. 9.

(3) Cent. 1. Obs. 70.

(4) Ibid. Obs. 2.

(5) Ibid. Obs. 1.

(6) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4.

(7) Sepulchr. S. hac 3. Obs. 29. §. 9. vel potius 8.

(8) Ibid. §. 11.

(9) Ibid. in Addit. Obs. 31.

(10) Ibid. Obs. 30.

(11) Tom. 1. in Obs. Anat.

(12) Instit. Chir. P. 1. l. 1. c. 15. not. ad n. 6.

(13) A. 1736. Hebd. 16. n. 4. & A. 1740. Hebd. 21. n. 1.

(14) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4.

(15) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. Obs. 6.

(16) Earund. Cent. 1. & 2. Obs. 108.

(17) In Schol. ad eand. Obs.

(18) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 21.

(19) Commmerc. Litter. An. 1731. Specim. 36. n. 2.

(20) Medic. Rat. Tom. 3. S. 1. c. 7. §. 34.

(1), ubi vero quædam alia insuper, monstrabit Platnerus (2): quem jure scripsisse, intelligis, ex violenta abdominis compressione inclusa viscera rumpi, laceratique ita, ut effuso omni sanguine, cita mors sequatur. In liene autem hoc frequentius evenire, observationibus compertum esse. Nec mirum, si mollem ejus structuram, tenui conclusam tunica, attendas. Quod si morbi vi mollior fiat, & tardigradi sanguinis copia infra costarum munimentum extendatur, tanto facilius dirumpitur, & tanto plus sanguinis, citiusque effundit, eoque celeriore affert interitum. Imo in Comite quodam (3) cum tumidus, & quasi *pultaceus* esset factus; per se ruptum, & repentinæ mortis causam fuisse, constat. Sed in renibus quanto structura compactior, tanto justior admirandi causa est, cum in citata Laubii Observatione legimus, ob externam ex casu ab alto compressionem non modo *lienem ad rupturam usque contusum*, sed etiam *in dorso renis sinistri foramen, duorum digitorum capax*, fuisse deprehensum, aut apud Mauchartum (4), *baculi teretis, non acuti, validissimam ac perniciosissimam impulsionem ad abdomen, citra ullam continui solutionem, sed tamen ex opposito crepantis hinc lethaliter mediæ renis* fuisse causam. Et quoniam in sermonem incidi de visceribus urinæ inservientibus; fac perlegas Theod. Zuingeri (5) Observationem accurate signa, & anatomen exhibentem Juvenis qui noctu ab arboris prominentem ramum forte hypogastrium allidens, nullum quidem exterius læsionis indicium, at diruptionem vesicæ retulit, urina tunc plenæ. Verum ne quid aliis contingat visceribus, prorsus omitamus; supra laudatus Heisterus (6) præter illam quam ante indicavimus, duas protulit Observationes, alteram ventris viscerum quæ graviter contusa, & lacerata reperta sunt a vehementioribus, quantumvis tenuioris, bacilli ictibus; alteram in qua jecur medium omnino diruptum a vi extrinsecus illata deprehendit, tametsi exterius nulla omnino conspiceretur læsio. Dirupti quoque jecinoris exemplum tibi indicabit Platnerus (7), alterumque Commmercium Litterarium (8): unde (9); tertium insuper habebis viri ab equo in regione hepatis graviter percussus, ut costæ imæ frangerentur, & visceris illius pars gibba fissuris finderetur compluribus, non ita profundis, ut opinor, cum venter non sanguine, sed multa lymphæ cruenta repletus fuerit, æger vero non ante quartum interierit diem; ut ad memoriam revocet historiam illam Hippocratis (10): *Puer a mulo percussus ventrem, & hepar, mortuus est quarta die*; quanquam hic puer, ut vides, ad ventriculum quoque percussus fuit, & longe alia habuit symptomata, quæ omnia attendens gravis Interpres Vallesius (11), ob acutissimam viscerum illorum inflammationem, non ob diruptionem, sanguinisque effusionem, puerum mortuum esse, censuit. Certe si magna sanguinis fuisset effusio, & ratio, & Lanzoni (12) Observatio ostendunt, citissimam futuram fuisse mortem. Qui enim pugno ad jecur violenter percussus, *extraversationem sanguinis in ventre* habuit, & *rupturam vasorum in hepate*, is mox ab ictu in terram prolapsus, *misere expiravit*. Huc etiam septennis pueri spectaret historia (13), quem supinum adeo presserant equi currum trahentes, ut ex rupto a dextris, & lacerato jecinore sanguis in totam ventris, exterius illæsi, caveam effusus fuerit: nisi mortis quam statim obierat, aliæ simul tum in thorace, tum in cervice deprehensæ

(1) A. 1738. Hebd. 32. n. 1. ad Part. 4. & 5.

(2) Inst. Chir. §. 717. not. a.

(3) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 125.

(4) Dissert. de Mydriasi, §. 22.

(5) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 30.

(6) not. cit.

(7) not. cit.

(8) An. 1738. Hebd. 32. n. 1. ad Part. 5.

(9) A. 1734. Hebd. 35. n. 3.

(10) Epid. l. 5. n. 17.

(11) Comment. in hanc hist. quæ ipsi 38.

(12) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 6.

(13) Commmerc. Litter. A. 1740. Hebd. 52. n. 3.

essent causæ. Sed ut propius denique ad Valsalvæ Observationem accedamus, quæ ab ictu rupta sanguifera omenti vasa, Ileumque intestinum proposuit; eadem vasa in foemina, a milite percussa, & postquam totus venter sanguine effuso repletus erat, subito mortua, eadem, inquam, vasa disrupta indicarunt sanguinei grumuli inter omenti folia conclusi, quemadmodum in Commentariis leges Petropolitani, paulo ante laudatis (1), ubi quidem *in rarissima hacce læsione illud forte in considerationem trahendum esse* dicitur; quod præter naturæ institutum, omentum fundo uteri connatum esset; id tamen Valsalvæ Observatio minime necessarium esse, ostendit. Quod vero ad intestinum attinet equi calce perruptum, conferre cum hac poteris Observationem Kramerii (2) in rhedario ab eadem causa, sed neque eodem tempore, neque ab eadem tantum interna læsione mortuo; nisi forte Ileii intesti ruptionem tribuendam potius gangrænæ intestinorum, suspiceris, quemadmodum cum Helwichio (3) tribuendus ille certe est Coli, & Ileii Sphacelo jam affectorum, hiatus in adolescente animadversus diebus non ita paucis extincto postquam herus ventrem baculo graviter percusserat. Sed vel sine his, habes in Sepulchreto (4) non modo intestinum Jejunum a violentissimis pedum insultibus in lumbos, dorsumque prostrati hominis disruptum, sed & Ileum, & Colon ob vehementissimam abdominis ad arboris truncum allisionem in altero (5), quamvis integro in utroque abdomine, non uno loco perforata. Noli autem mirari, quod mulieris, aliis a me Litteris (6) tibi descriptæ, cum fuisset baculo abdomen percussum, & symptomatibus inscutis gravissimis, ipsa de hujus dolore tantummodo quereretur, nihil tamen læsum: nedum ruptum, in ejus ventre deprehensum fuerit. Neque enim omnes ictus eadem vehementia insiguntur, neque omnibus intestina æque disruptioni opportuna sunt tum a natura, quemadmodum cervos Aristoteles quidem scripsit (7) *intestinum tam tenue, imbecilleque habere, ut etiamsi leviter percusseris, possit rumpi, cute adhuc integra*; tum a repletionem. Et certe utrique eorum quorum modo historias ex Sepulchreto indicavimus, summe tunc repleta, & distenta præter solitum fuisse intestina a nimio potu, ex earum, & Scholii insuper ad primam additi lectione cognosces. Tu igitur siquando præter ictuum abdominis vehementiam, intestinorum a quacunque causa distentionem fuisse tunc, scias gravissima autem, & peculiaria accedant symptomata; quid intus fieri potuerit, etiamsi nullam in cute læsionem videas, suspicaberis, & si nihil aliud poteris, at certe suspicionem tuam iis quorum intererit caute indicabis. Imo etsi neque illa distentio fuerit, neque statim adsint illa symptomata, noli sine omni timore esse, ne quidpiam forte latentis mali sensim crescat, ejusque indicia de improvviso universa erumpant. Sapienter Plancus ad M. Tullium (8): *non possum non exhorrescere, si quid intra cutem subest vulneris, quod prius nocere potest, quam sciri, curarique possit*. Leges Observationem Lospichleri (9), & vera a me dici, intelliges. Viro enim qui ante annos plurimos cum equo corruens, vehementem passus erat *ephippii in stomachum compressionem*, eamque neglexerat, quid tandem lethalis morbi circa ventriculi fundum obortum sit, videbis. Ab ejusmodi autem ictibus etiam in aliis visceribus scirrhus nasci; neque ita raro, scite monuit Platnerus (10), mala, ut nosti, quæ sensim oriuntur, & crescunt, quanquam ab initio ipso nonnunquam accidit, ut indicia acceptæ læsionis se prodant, nec ad finem usque, lente quantumvis, pergere desinant,

(1) Tom. cit. ibid.

(2) Commenc. cit. A. 1741. Hebd. 26. n. 2.

(3) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 120.

(4) In Addit. ad hanc S. Obs. 25.

(5) L. 3. S. 14. Obs. 47.

(6) Epist. 49. n. 6.

(7) Hist. Animal. l. 6. c. 29. in fin.

(8) Inter Epist. ad Familiar. l. 6. Epist. 18.

(9) Eph. N. C. Cent. 1. & 2. Obs. 151.

(10) Instit. cit. §. 718.

ut Juveni contigit quem Ill. descripsit Hallerus (1), ab ebris compotoribus calce ad abdomen percusso.

16. PUERO novenni, sub currum cadenti, rota super ventrem acta, mortem in hunc modum attulit. Dolor quidem ventris non magnus erat; sed pulsus vix percipiebatur, extrema valde frigebant, æger vix unquam quiescebat, alterno fere motu ex uno se in alterum latus convertens. Denique hora una, aut altera ab rotæ pressione exacta, convulsivis ingruentibus motibus, intra horæ quadrantem decessit. ABDOMINE, quod valde tensum erat, dissecto, effusus in ventrem fluidus sanguis, & intestina aere turgentia conspiciuntur; Jecioris pars dextera qua costas spectat, ad trium unciarum Bononiensium tractum alte erat lacerata. In Thorace pulmones ab omni undique nexu liberi, sanique dum, spumofumque sanguinem continebant.

17. Duas, Sepulchretum versans, Observationes reperies, quarum altera (2) vacuæ quadrigæ, altera autem (3) rhedæ benè onustæ traductas rotas super ventrem proponit. Et est quidem pondus varium prementis corporis attendendum; at simul varia pressi hominis, sive ætatem spectes, sive compressam ventris sedem, resistentia: Erat illorum qui ibi describuntur, primus annos natus circiter triginta, alter aliquanto plures. Primi hypogastrium paulo supra pubem, alterius hypochondrium dexterum pressum fuerat. Illius, intra horas mortui triginta sex, nec sine motibus convulsivis, sub integra cute; cæterisque abdominis integumentis perforatum inventum est Ileum intestinum, idque eo facilius, quod, ut in ebrio, fuerit distentum. Alterius vero qui diutius vitam traxit, sub integris costis spuris integrum jecur deprehenderunt, & nihil eorum quæ in cavea ventris sunt, ruptum; sed magnum tantummodo abscessum inter Abdominis musculos, & peritonæum. Novennis autem erat puer in quo laceratum jecur Valsalva invenit, & pueri quoque tres illi erant, quorum supra (4) ex Cl. Heistero mentionem facientes, viscus aliquod, & in tertio jecur ipsum medium omnino disruptum a vi extrinsecus abdomini illata, cute quantumvis integra, fuisse diximus. Et puer adhuc erat is qui ebrius e plastro delapsus, axique, & rota posteriore currus eversi, & transeuntis graviter pressus, & decima post hora mortuus, præter intestina hic illic valde contusa, & livida, pylorum, hepar, venam Portarum, & renem dexterum, lienemque præterea habuit per medium prorsus rupta, mirante Preussio (5), qui fieri potuisset, ut post tot, tantasque læsiones, & immanem mox sanguinis, quo ventrem plenum invenit, effusionem, tot horas viveret, tum illud etiam, nusquam cutem, ne in abdomine quidem, fuisse ruptam, nisi hanc quippe mollem, & quæ facilè extendi possit, & mollia subjecta viscera habentem, forte dicamus, cedere ita potuisse, ut illæsa permaneret; viscera autem illa in posteriorem ventris parietem qua maxima ex parte est osseus & ad firmissimum subjectum solum violentius adacta, & compulsæ, cum cedere propterea non possent, necessario esse fissa. Et videtur sane corporis integumentis naturalibus illud interdum accedere quod vestibus, ab ictu nonnunquam illæsis, cum subjectum ipsis corpus fauciatur. Sic a spectatæ fidei Collega audiui, mulieris uterum gerentis abdomen cum a bove cornu impetum esset, quamvis vestimentis nec perforatis, nec ruptis, ita fuisse discissum, ut conspici posset uterus, ibique hernia post curationem, sedulo ab se adhibitam, remaneret. Ipse autem in altero Collega nostro, Cœnobii hujus celeberrimi St. Justinæ Abbate, dum viveret, meritissimo, vulnus vidi super posteriore sinistri ossis sincipitis parte

(1) Opusc. Pathol. Obs. 25.

(2) In Addit. ad hanc S. Obs. 27. cum Schol.

(3) L. 3. S. 17. Obs. 19.

(4) n. 15.

(5) Eph. N.C. Dec. 3. A. 5. & 16. Obs. 228.

recens ad cicatricem perductum, quod ante quindecim illos dies casu inflictum fuerat ab decidente angulato bilibli lapide, neque pileum, neque cucullum, neque intimum ex laneo panno pileolum, quibus omnibus opertum erat caput, scindente, aut perforante, naturalia autem, iis subiecta, integumenta sic vulnerante, ut multus continuo sanguis efflueret. Atque hæc de ictibus, aut compressionibus ventris scripta sunt. Quarum alterutris, an utrisque, an etiam concussioni vehementissimæ tribuendum sit quod in proxima refertur historia, ipse existimabis. Eam Valsalva & narravit mihi, & in Schedis reliquit.

18. STRUCTOR annorum circiter sex & triginta, ex alto ædificio in finem cadens stupidus remanet. Nulla exterior læsio apparet. Abdomen paulo post tumet, ac tenditur. Pulsus adeo est exiguus, ut vix percipiatur. Intra duodecimam horam interit, VENTRE aperto, causa unde tumerat, inventa est, sanguis effusus. In nonnullis ejus cavæ membranæ sugillatio animadvertēbatur. Quo tamen ex rupto vase effluxisset sanguis, difficile erat deprehendere. Verum conicere licebat ex ramo venæ Cavæ propterea quod hæc omnino erat inanita.

19. Et sane in altero qui lapsus ex alto fuerat sanguinem multum in ventris caveam ex fracta vena Cava effusum Jacobus Sylvius, ut in Sepulchreto quoque (1) habes, olim conspexit. Quid vero in Virginis ventre, quæ ab alto ceciderat, Valsalva invenerit, alias (2) a me tibi scriptum est. Nunc quæ ad lumbos, eamque viciniam vulnera, ictusve descripta reliquerit, videamus.

20. VIR anno proximus quadragesimo, duobus *sclopeti* globis ad hunc modum transverberatur. Ingressi sunt globi ad latus dexterum secundæ, & tertiæ lumborum vertebræ; uno dumtaxat sibi aperto foramine: exierunt duplicato foramine, majori uno, minori altero, ex abdominis medio, duobus circiter transversis digitis supra umbilicum. Vulneratus ad locum non longe distitum se confert, ubi a Chirurgo remedia adhibentur. Hinc de vehementi dolore queritur: erecta cervice, nec sine anhelitu, spirare cogitur: non semel vomit: lotium, sed incassum, reddere conatur: pulsus fit sensim parvus, & debilis: tandem loquens adhuc; & sana mente, cum aerem hianti ore aliquoties attraxisset; qui certus vicinæ mortis est prodromus; nona ab accepto vulnere hora decedit.

CADAVERIS universum dorsum aliquot post mortem horis livere incipit. Postridie mane non modo livor creverat; sed insuper totum caput deforme factum erat, oculusque dexter valde intumuerat. Vulneris labra ad putredinem utraque ex parte inclinabant. In Ventre stagnabat effusus sanguis. Ileum intestinum tribus in locis omnino erat laceratum; Colon autem ubi ventriculo subjicitur, dimidia ex parte suæ latitudinis vulneratum, omnia intestina rubebant. Cum vulnus paulo infra Emulgentem venam dexteram ventris cavum subiret prope sedem ureteris; dubitatum est, hunc fuisse laceratum. Sed cum intolerandus foetor properare cogeret; res satis non potuit explorari. Dubitatum quoque est, *sclopeti* globos veneno infectos fuisse.

21. Hic quæri inter cætera a te posset, quomodo cum duo essent globi, tribus locis ileum intestinum lacerassent? nisi animadverteres, gyros hujus intestini esse ejusmodi, ut parte ejus aliqua parti alteri anteposita, intestinum bis occurrerit in via quam globorum alter tenuit.

22. VIR annorum quadraginta, plumbeis fragmentis inæqualibus, *sclopeto* emissis in eo corporis positu lauciatus est, ut ad natem sinistram, qua fragmenta illa ingressa erant, tria essent foramina, ad lumbarem autem regionem, qua prope infimam costam egressa fuerant, duo foramina conspicerentur. Circa quintum diem urina supprimitur: nec semel æger queritur de spasmodico ad supremum marginem ossis ilium dolore adeo ut ex improvviso totum corpus con-

(1) Sect. hac 3. Obs. 28. §. 6.

(2) Epist. 40. n. 9.

cutiatur: præ dolore externum Chirurghi medentis tactum ferre vix potest. Augetur dolor in dies, ut vehementior, & continua fiat convulsio, præsertim circa guttur, & os. Mens tamen est sana. Tandem die obit decimo tertio. VULNERE per dissectionem perlustrato, nullum plumbeum fragmentum ad interiora pervenisse, fit manifestum. Unum tamen, diverso ab aliis, itinere, comminutum iverat supremum marginem ossis ilium, qua muscutorum tendines annexi sunt. Cæterum in Ventre læsio nulla, si quandam excipias quasi sugillationem intestinorum, & omenti præsertim. Cerebrum vero sanum omnino fuit: ut ne feri quidem ullum vestigium ostenderit.

23. Hic, opinor, vir ille alter fuit quem supra (1) visum esse a Valsalva, adnotavi, ex comminutione mortuum marginis ossis ilium, cum ex ea absumptum alterum propofuissem vulnere ejusdem generis, sed frustulis plumbeis non sic a tergo jaculatis. Propius ad eam quam modo exscripsi, Harderi accedit Observatio, quæ utinam dissectionem haberet adjunctam. Extat in Sepulchreto (2), exhibetque hominem *sclopeti globulo pone nates* ictum, superiora versus inter musculos & tendines qui ad dorsum pertinent, progrediente: quo ex vulnere ortam denique stranguriam primum videbis, mox convulsionem ad guttur, & os, quæ deinde ad artus, & universum tandem corpus propagata, ægrum sustulit.

24. Post vulnera ictus sequuntur, lumbis, & interjecta his Spina excepti. Quibus de ictibus has duas accipe Valsalvæ Observationes.

25. VIR quinquaginta annos natus, dum pronus forte ambulat, ligno ex alto cadente gravissime percutitur ad tres inferiores lumborum vertebrae. Semianimis concidit: & in S. Mariæ de Vita Nosocomium illatus, quarta ab ictu hora interit. LUMBI, & speciatim muscutorum Longissimi dorfi, & Sacrolumbi communia principia a contusione sanguine coagulato infarta reperiuntur. Intra ictas vertebrae erat sanguinis grumosi non multum; inclusa tamen Medulla omnino illæsa videbatur. Illæsa quoque omnia viscera. In arteriis dumtaxat; quæ in denatis alioquin solent parum sanguinis continere; tantum hujus, & coagulati quidem inventum est, ut eo prorsus repletæ essent, præsertim ad præcordia, ubi is multo magis concreverat.

26. VIR alter, annum jam agens quadragesimum sextum, cadente ligno a tergo percutitur. Inde in cruribus movendi facultas omnino perit, sentiendi remanet. Alvi recrementa præter voluntatem, lotium catheteris dumtaxat opereditur, quod sub morbi finem, naturali exuto colore, aquam referebat in qua caro recens lota est. In percussa lumborum parte vix dolor percipiebatur. Ita paulatim deficientem mors sustulit die decimo quarto. CADAVERIS externa membra laxa erant, & facile mobilia. Ventre aperto, intestina plurimis in locis non levi infecta nigredine reperta sunt, qua læsas partes spectabant. Namque eadem nigredo per totam iliacam, & lumbarem regionem extendebatur, ut sanguis in earum partium interstitiis concretus quodammodo appareret. Lien quoque dimidia ex parte præter modum livebat. Denique, ut morbi signa præmonstraverant, fracta vertebra lumbaris inventa est, nonnullis ossis fragmentis ex ea conspicuis. In Thorace pulmones maculis quibusdam nigris distincti, a tergo autem, sinister præsertim in parte inferiore, nonnihil inflammati. Uterque cordis ventriculus polyposam habuit concretionem; sed dexter majorem: hæc Pulmonarem subibat arteriam.

Cæterum sanguis in omni fere parte fluidus fuit.

27. Has duas historias si conferas inter se; facile miraberis, illum cujus vertebrae fuisse fractæ non dicuntur, intra horas quatuor; hunc vero cujus una

(1) n. 5.

(2) In Additam. ad S. hanc 3. Obs. 32.

certe vertebra fracta dicitur, non nisi decimo quarto die esse mortuum. An quia vertebra hæc non modo una fuit; sed fortasse omnium infima; illæ vero tres erant? At illæ quoque tres erant inferiores: corpus autem ipsum medullæ Spinalis ad tertiam lumborum vertebrae scis profecto non pervenire; non videtur autem a paulo pluribus concussis Equinæ, ut vocitant, Caudæ nervis, quorum certe nullus superioribus prospicit partibus, tantum discrimen repetendum. Idemque dicam, si discrimen forte inde repetas quod intra vertebrae illas tres aliquid erat effusi sanguinis, cuius nulla intra hanc unam fit mentio. Equidem eorum quæ læsas vertebrae, Spinalemque ipsam medullam consequuntur, discrimina sæpe video non faciles habere explicatus. Mitto quas in Sepulchreto habes, Rumleri (1), & Fontani (2) in casu ab alto Observationes. Nam etsi illa similia, imo graviora profert quam secunda Valsalvæ, symptomata, mortemque die septimo; non constat tamen, quæ, & quot vertebrae, & quatenus læsæ fuerint: Fontani autem Observatio cum vertebrae quinque dorsi luxatas proponat, nec solum symptomata ejusmodi non commemoret, sed vitam ad longum tempus productam indicet; dubitationibus eorum obnoxia est qui vertebrae luxationes, ut alias (3) indicabimus, non agnoscunt. Meeckrenii igitur historiam ibidem (4) relege in qua *sclopeti* globus inter duas lumborum vertebrae perveniens, his vertebrae fractis, & Spinalem medullam premendo nec ea quæ diximus, symptomata, nec mortem attulit, nisi post hebdomadam duodecimam, imo, ut apud Auctorem est, decimam quartam. Et ne forte dicas cum Hornio (5), globum ad extremum adhæsisse integumentum Spinalis medullæ, ut ipsam premere non potuerit; huc adde Bohnii (6) Observationem, qui globulo perforatam in Centurione non solum vidit lumborum Spinam, sed & *simul funis medullaris medietatem sinistram, ita tamen ut nec dextra omnino intacta maneret*, gravibus quidem consecutis symptomatibus, at vita nihilominus ad octavum, an nonum diem producta. Verum ne postea forte dicas, inter secundam & tertiam (& multo minus, ut in Meeckrenii historia, tertiam inter & quartam) lumborum vertebrae subeuntem globulum, non ipsum Medullæ corpus, sed Equinam dumtaxat Caudam vulnerare potuisse; utraque hac historia seposita; lege potius, quæ alibi in Sepulchreto (7) extat, Plateri Observationem. Hac Virgo proponitur, cui intra vertebrae dorsi octavam, aut nonam *sclopeti* globus Spinalem medullam diruperat, & movendi, sentiendique facultatem a medio deorsum statim ademerat, ad vigesimum tamen usque diem vita protracta. Quin perpende in Reg. Sc. Academiæ Parisiensis Historia (8) quid Cuvilliersius de milite referat, cuius duodecimam dorsi vertebrae, inclusumque ipsum Medullæ corpus ensis mucro, duos pollices longus, non modo trajecerat, sed ibidem semper hæserat, cum tamen dolores quidem acerbos, sed nullam usquam resolutionem quoad vixit; vixit autem ad menses; attulerit. Cum his nunc confer quam in Sepulchreto (9) habes, Marcelli Lucii Observationem. Hominem leges intra horas circiter triginta mortuum, cui *sclopeti* globus a dextra parte, quatuor digitis sub regione renum ingressus, transibat per medium Spinalis medullæ, per sinistram partem egrediens. Certe hic globus non Medullæ corpus, sed Equinam Caudam trajecerat. Qua igitur ratione tanto citius quam in illis, quibus ipsum Medullæ corpus trajectum fuerat, mortem attulit, eandemque tamen multo tardior quam primo illi Valsalvæ Viro in quo illa ipsa Cauda non solum

(1) Sect. hac 3. Obs. 29. §. 7.

(2) Ibid. Obs. 28. §. 1.

(3) Epist. 56. n. 35.

(4) In Additam. Obs. 4. cum Schol.

(5) In Schol. modo cit.

(6) De Renunc. Vuln. S. 1. prope fin.

(7) L. 1. S. 15. Obs. 26.

(8) Ad A. 1743. in Obs. Anat. 11.

(9) Sect. hac 3. Obs. 26. §. 2.

non trajecta erat, sed illæsa omnino videbatur? Nimirum difficile, ut dixi, hæc possunt discrimina explicari. Si tamen conjecturis, non undique fortasse improbandis, est locus; duæ videri possunt fuisse causæ, cur eum Valsalvæ Virum tam cita mors abripuerit. Ut enim pronus incedebat cum ruens ab alto lignum tres eas vertebrae percussit; tanto has vehementius concussas crediderim, quanto ictum minus ex obliquo exceperet, proptereaque disruptis sanguiferis vasculis plus sanguinis fortasse, quam ibi apparuit, effluxisse, inde videlicet in concidente ac supino homine mox in cæteras vertebrae dilapsam ad Medullæ corpus, non aliter propemodum atque a Verneyo (1) fieri creditum est in quibusdam quasi apoplexiæ generibus postquam in horum aliquo profluere sanguinem vidit non e cranio, sed ex vertebrarum tubo. Compressa enim ea parte, unde nervi oriuntur plurimi, qui nervi *Intercostalis* ramis præbent originem, partium interiorum motum cessasse, existimavit. Cessasse autem in nostro casu tanto facilius, putaverim, quanto magis sanguis (quæ altera meæ conjecturæ causa est) promoventibus ipsum organis resistebat ea crassitie, sive ea æquo minori fluiditate ob quam adeo concretus in arteriis, multoque etiam magis circa præcordia reperi- tus est.

28. Ad Artuum tandem Ictus attinet Valsalvæ insequens Observatio: quæ simul quanti sint faciendæ extremorum læsiones ostendit, simul a faucium convulsione instantes toto corpore lethales convulsiones sæpe in vulneribus indicari, confirmat.

29. VIRO annorum triginta quinque prægrandi lapide extremum percussum est pedis sinistri. Pars contusa, nisi tangeretur, non dolebat. E medio autem præcipue digiti pollicis, ubi tangendo vehemens dolor excitabatur, nullam purulentam emittebat materiam, nec ullo pacto, laceratas tendinum fibras separabat. Homo in omnibus se bene habebat, idque fatebatur, & sua munia alacriter obibat. Verum sexto die ex improvise tensivis doloribus, diraque ad fauces convulsione prehenditur. Sequitur postea ingens toto corpore convulsivus motus, & hunc mors octavo die. CAPITE dissecto, nihil præter naturam deprehenditur; si paululum ferossæ materiæ excipias stagnantis in cerebri ventriculis.

30. Nunc aliquot nostras Vulnerum, aut Ictuum earundem quæ hactenus dictæ sunt, Partium Observationes, eodem servato ordine, subjiciamus.

31. VIR ab inflicto in hypogastrium vulnere ad latus dexterum Lineæ Albæ, vomitionibus conflictatus, humilibus, infirmisque pulsibus, nec sine quibusdam convulsivis motibus, nulla tamen animi defectione, obiit intra diem tertium in hoc Nosocomio ante extremum Novembrem A. 1742. ABDOMINE, quod tumidum non erat, diducto, sanguinem effusum concretum, Ileum autem intestinum qua vulnere respondebat, transverberatum offendimus.

32. Etsi in judicio de vulnerum, intestinis vel Tenuibus inflictorum, lethali- tate cautus prudensque Medicus negligere illa non debeat quæ docte, & sapienter super argumento hoc scripsit Abrahamus Vaterus (2); tamen nimis verum esse plerumque experimur quod post Hippocratem (3) tradidit Celsus (4), *servari non posse cui aut jejunum, aut tenuius intestinum vulneratum sit*. Huc Fabricius noster ab Aquapendente (5) hæc addidit: *sic vulneratos observavi habere pulsus admodum exiles, & frequentissimos, morique primo aut altero die; unde si tales videritis pulsus, semper dubitate de tenuibus intestinis vulneratis*. Quantum mihi in

(1) Apud du Hamel Hist. R. Sc. Acad. l. 3. S. 5. c. 2. n. 1.

(2) Disp. inscr. Vulnerum in Intest. Le- thalitas.

(3) S. 6. Aph. 18.

(4) De Medic. l. 5. c. 26. S. 2.

(5) Pentateuch. l. 2. c. 34. in fin.

quodam observare contigit, cui vulnus in umbilicali regione impositum sua ipsum sede Jejunum intestinum fauciatum esse, indicabat; verum de pulsibus, & verum item de mortis die Fabricius scripsit: quanquam cum secare non licuerit; tribuendumne id esset intestini illius dumtaxat, an mesenterii quoque, & vasorum vulneri, unde sanguis effluxisset, pro certo scire non potui. Nempe dissectionibus standum est. Hæ autem ut quæ fauciata intestina fuerint, pro certo ostendunt, sic faciunt, ut alium in aliis, neque ita raro, vitæ inde terminum fuisse, nimirum pro varia corporum dispositione, variisque adjunctis, intelligamus. Si in hac III. Sepulchreti Sectione Observationem perlegeris XXV. exempla huc spectantia pleraque complectentem; videbis, Ilei intestini vulnera modo intra horas duodeviginti (1), modo intra dies tres (2), modo intra quatuor (3) mortem attulisse; Coli vero alias intra dies totidem (4), alias intra horas quatuor (5); imo cuidam intestina tum Crassa, tum Tenuia multis vulneribus confossa, vitam abstulisse die quinto (6). Huc adde ex Hoyerō (7) Duodeni intestini vulnus die quarto; ex Bohnio (8) Jejuni paucis post horis; ex eodem (9), ex Usenbenzio (10), ex Hallero (11) Ilei octavo die, quarto die, primo die fuisse lethale. Mihi vero ex ejusdem intestini vulnere haud aliud ac in proposito Viro tempus mortis jam ante contigerat adnotare, ut ex proxima cognosces historia.

33. VIR alter mortuus ibidem erat convulsus tertio die ex quo vulnus circa imam Epicolicam regionem dexteram cultro acceperat paulo ante finem Decembris A. 1726. CADAVERIS hujus quasdam partes, & nominatim renes, quorum alter binis instructus erat ureteribus, toto itinere, ipsoque intra vesicam sine divisio, cum diligentius examinarem; quæ ad vulnus attinebant, adnotare non neglexi. Mesenterium haud procul a fine Ilei intestini pertusum fuerat, nullo quidem læso ejusmodi vase unde sanguinis copia effundi potuisset; ut neque effusa erat; peculiari attentione digna. Sed & illud intestinum fauciatum erat.

34. Hoc intestini vulnus obstitit quo minus eo in viro, in quo sanguinis effusio me dubium facere non poterat, Observationes confirmarem Friderici Ruyfchii. Qui postquam in Thesauris Anatomicis (12) admonuerat, *per mesenterium nervos visibiles existere satis numerosos, quibus læsis graviora producuntur symptomata, doloresque immanes*, asseveravit in Adversariis (13), sæpenumero se vidisse homines post assiduos intolerabiles ventris cruciatus intra duos tresve dies mortuos, quorum nullam præter ipsum mesenterium alicujus momenti partem vulnere læsam, re accuratissime examinata, potuit invenire; tametsi mesenterii vulnera lethalia non pronunciaverint Auctores qui super his ad id tempus scripserant. Propius aliquanto ad Ruyfchii Observationes accedit quæ ab spectatæ fidei Chirurgi sub initium A. 1724. paucis, postquam ipse habuerat, diebus ad hunc modum narrata est.

35. ALIENIGENÆ Viro jam diu hic moranti, proindeque omnibus noto, vulnus inflictum fuerat acuto, ancipiti, & tenui ferro, oblique a sinistris abdomen sub ipsis costis perforante. Angustia, & obliquitas vulneris erant ejusmodi, ut non modo ex vulnere nihil exire; sed ne specillum quidem ulla ejus Chirurgi, aut Masierii ipsius diligentia admitti sinerent in ventris cavum; quo tamen ferum pervenisse, hæc indicabant. Ab accepto vulnere ad quintum usque diem, quo pulsibus deficientibus obiit; semper, si intervallum excipias horarum quin-

(1) §. 9.

(6) §. 12.

(11) Disp. Anat. collectar.

(2) §. 15.

(7) Act. N. C. Tom. 3. Obs. 18.

Tom. 7. in fin.

(3) §. 14.

(8) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4.

(12) I. Repos. 3. n. 13. not. 1.

(4) §. 13.

(9) Ibid.

(13) Dec. 2. c. 4.

(5) §. 6.

(10) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 60.

que, idque semel, vomitu rejecit assumpta, & bilem. Ventris doloribus torquebatur. Alvus, nisi clysteribus soluta, nunquam reddidit quidquam. Sanguis autem etsi ter fuerat detractus, neque in his quæ post clysteres, aut cum illis quæ per vomitum exhibant, apparuerat unquam; novissime tamen ante mortem ex ore, at simul e naribus, prodiit. ABDOMINE dissecto, sub intestinis, aere turgidis, non multum sanguinis effusi conspectum est, idque ad ventris inferiora. Vulnus autem Colon intestinum quatuor circiter infra lienem digitis inciderat quidem, sed superficie tenuis. Inde vero, nullo alio læso intestino, ad mesenterium pervenerat. Quod propterea non modo faucium, sed & tumidum inventum est.

36. Etsi præter mesenterium, facies quoque exterior intestini hic erat faucia; facile tamen intelliges, hanc propius abfuisse ab Ruyschii Observationibus, nisi quod paulo diutius vita producta est, ubi cum Boerhaavio (1) animadverteris, *intestinatorum quoque superficiem exteriorum verissimum mesenterium esse*. Cæterum cum a fauciato mesenterio mors accidit, neque hujus causam in majuscula quæpiam illius incisa vasa, ut in Cive oppidano quem Bohnius (2) secuit, conferre licet; in compunctos ejus nervos cum Ruyschio conferre poteris, majusculos tamen & ipsos: si enim minimorum quoque compunctio lethalis esset; nulla, opinor, extaret felix, brevisque, & sine gravibus symptomatibus transverberati ventris curatio, quam & nobis visam antea (3) scripsimus, & alii, inter quos Waldschmiedius (4) viderunt. Sed nos ense; Mauchartus (5) vero cum ventrem plumbeo globulo transverberatum conspexisset, vulnerato quinta ferme post hora intereunte, mortis autem citæ adeo causam inquireret, deprehenderetque, globulum, fundo ventriculi transfixo, hinc per mesenterium inter colon, & ileum, utroque illaeso, nec ruptis vasis mesaraicis, transisse: parum autem esse, animadverterat, quod ex contentis ventriculi in abdomen descenderat, & nulla usquam esse gangræne vel incipientis indicia, aut ullam hæmorrhagiam lethalem; potuisset a laceratis majusculis mesenterii nervis tam citi obitus causam repetere, nisi certior factus esset, nullas convulsiones ante mortem, vomitus autem frequentes fuisse: quanquam intimæ viscerum convulsiones fortasse adstantes latuerunt. Certe etsi vulnera fundo ventriculi inflicta intra breve tempus plerumque occidere, supra (6) a nobis, productis, indicatisque præsertim Observationibus, confirmatum vidisti, tam exiguo tamen spatio robustum, ac sanum virum interemisse, neque Mauchartus, ut apparet, credidit, neque alios facillime credituros esse, arbitramur.

Verum ad ea quæ ipsemet vidi, redeamus.

37. MOLITORI famulo unum supra viginti annos nato, sano, robusto, optimoque corporis habitu prædito, id accidit quod juvenibus audacibus, minacibusque, qualis ipse erat, sæpius solet, ut lethale vulnus acciperet. Inflictum hoc fuerat lanionis cultro in Epicolicam regionem sinistram. Ut tunc erat prima noctis vigilia, domum per se rediit. Mane in Nosocomium illatus, & a Medico, Chirurgoque curari coëptus est. Eo die levis febris fuit. Sed nocte proxima & vomuit, & ex convulsivis subsultibus semper tremuit. Sicque tremens post tridie mane quadragesima circiter hora ab accepto vulnere mortuus est. CADAVER proximo die qui fuit XI. Kal. Februarias A. 1738. multisque insequentibus, nobis ad Anatomen quam in Gymnasio docere coeperamus, continuandam ex usu fuit. Abdominis muscoli Obliqui, & Transversus in ea quam indicavi, regione pertusi erant vulnere duos ferme digitos admittente: interque illos aer

(1) Prælect. ad Instit. §. 816.

(2) De Renunc. Vuln. S. 2. c. 4.

(3) n. 7.

(4) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 70.

(5) Earund. Cent. 5. Obs. 33.

(6) n. 9.

subierat;

subierat, ut initium jam esset factum quasi emphysematis. Is aer e vulnerato, ut mox dicetur, Colo intestino in cavum ventris egressus, hunc distenderat. Neque aer solum ex illo prodierat intestino, verum etiam recrementa; ut cum in ventre humor esset effusus ad libras duas; pars hujus maxima ex recrementis esset, minima ex sanguine; nullum enim insigne vas læsum fuerat. Scilicet culter, abdomine, ut dicebam, transfixo, oblique sursum, introrsumque perrexit, & primum quidem ejus quod memoravi, intestini respondentem partem sic incidit, ut simul anterior, & posterior ejus facies, & quæ a latere vertebrae spectat, discissæ, aeri, & recrementis exitum in ventrem darent. Inde autem rene, & diaphragmatis appendice illæsis, Quadratum lumborum musculus transfixerat, ultraque hunc in commune illud Sacrolumbi, & Longissimi dorsi initium sic penetraverat, ut de tendinibus ex hoc initio ad transversos lumbarium vertebrarum processus oblique ascendentes unum haud omnino, sed, quod multo pejus haberi nosti, ex parte dumtaxat esset incisus. Hinc igitur causam plerique fortasse præcipuam deduxissent quare convulsivis subsultibus confectus esset, præsertim cum fauciatum intestinum ne ruberet quidem, aut liveret ad eam ipsam partem qua vulnus habebat. Ventriculi fundus, ab interiore facie inspectus, tenuia vascula hic illic ad aliquod spatium ostendebat sanguine distenta. Cæterum jecur magnum erat, & in transversum prælongum, ut in totum propemodum hypochondrium sinistrum se extenderet. Lien quoque longior, & æquo major; ejus autem arteria non tenuior modo pro ea præsertim visceris magnitudine, sed & minimum tortuosa. Nam minus tenuitatem miratus sum, cum arteriæ Magnæ truncum ibi animadverterem, ut in thorace quoque, angustior proportionem non ad corpus tantummodo, verum etiam ad venam ipsam Cavam, cujus in septo Transverso foramen erat omnium maximum quæ videre meminissem. Thorace aperto, pulmones undique, id quod minus frequens in adultis hominibus esse, non ignoras, solutos quidem conspexi; sed Bronchialibus glandulis instructos justo majoribus, ut una compressam nucem mediocrem ferme æquaret. In pericardio aqua erat flavescens, nec paucissima. Cor potius magnum, in eoque sanguis, ut alibi, niger; ibi vero etiam ex parte aliqua grumofus. Magna arteria ultra curvaturam sulcos quasi quosdam interiore facie ostendit secundum longitudinem ductos. Cætera quæ in hoc cadavere adnotavi, huc non attinent.

38. Et si de Ventriculi, & Intestinorum, & plerorumque aliorum viscerum quæ in ventre sunt, Vulneribus plura ex Valsalva, & nobis, & aliis Observatoribus hac Epistola accepisti; tamen alias ex his ultimis indicabimus historias, quas Sepulchreto, si velis, inferas. Itaque ad Crassorum intestinorum vulnera, Coli videlicet, ac Recti, Observationes spectant Harderi (1), & Bautzmanni (2). In hac est simul quod ad Diaphragma, in illa quod ad chyli, si recte intelligo, Receptaculum, certe autem quod ad Renem convulneratum pertineat. Cujus de vulnere Epistola quoque superiore (3) mentio facta est. Nunc Laubii (4) addetur Observatio, eo spectabilior, quod culter per medium lienem ad renem sinistrum pervenerat. Lienis autem erit altera ex Bernero (5). Porro ad Jecoris vulnera, præter exempla illa quæ extremis superioribus Litteris (6) indicata sunt, alia Bohnius (7) dabit, ad has vel magis attinentia. Nullius autem ex ventris visceribus profunda vulnera certius, aut citius quam hujus, sunt lethalia propter vasorum tum multipliciter, tum quo magis ad diaphragma acceditur, cras-

(1) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 62.

(2) Ibid. Obs. 234.

(3) n. 40.

(4) Eph. N. C. Cent. 10. Obs. 8.

(5) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 69.

(6) n. 41.

(7) c. 4. supra ad n. 36. cit.

situdinem. Quamobrem scite Homerus (1) de Eurypylo lanceam jaculante, *per-
vasit*, inquit, *hepar sup̄ter præcordia: statim autem genua solvit*, & alibi (2) de Pa-
troclo, *percussit ubi mentes fingunt circa prudens cor: cecidit autem*: quem ad lo-
cum ob verbum *fingunt* commentarii instar erit quod in libro habemus de Mor-
bo Sacro (3). Et ne me hinc forte arbitreris ad Poetam præter Majorum con-
suetudinem digredi; vide quæ ad illum de Ulyssæ, & Cyclope Homeri locum (4),
ubi mentes hepar habent, Galenus (5) adnotaverit. *Vulneratam hanc venam, Ca-
vam nimirum, qua jecur, in cujus substantia defixa est, ad diaphragma alligat,
aut divulsam*, inquit, *acuta adeo sequitur mors, ut cum Cyclopi, quanquam longe
maximo, sapientissimum Ulyssæ Poeta scriberet insidiari, mortemque machinari, non
in aliam corporis partem ensẽ impulsurum fuisse, finxerit, quam qua hepar phrenes
continent: adeo certe huic loco confidebat, ut si vulnere affectus esset, ne tem-
poris quidem momentum vivere ipsi esset permissurus*. Sed & Riolanus (6) Galenum
laudat, quod hoc Homeri testimonium protulerit: quanquam memoria lapsus,
quod uterque facturum fuisse Ulyssæ, ajunt, reapse fecisse, dicit. A fauciatâ
autem fellis Vesicula num æque celer, ac repentinus obitus necessario sit expec-
tandus, fatis a me II. Epistola Anatomica (7) ostensum est, cum omnia quæ ad
id usque tempus producta dicebantur, non modo a vulnere, sed a quacunque
causa illius ruptionis exempla perpendi. Unum dumtaxat, aut alterum ab illo
tempore additum legisse memini, quorum alterum inspicere poteris apud Ampliff.
Swietenium (8). Vesiculæ quidem vulnere, bilisque in ventris cavum effusioni
quæ statim, & quæ deinde successerint non levia, videbis; attamen non ante
diei septimi initium mortem obtigisse. Hæc autem in altero exemplo quod pro-
tulit Cl. Tacconus (9), minime accidit; sed mulier cui abscessus hepatis, cum
peritonæo connatus, cystim ruperat, prorsus convaluit. Quin Bohnio (10) ad-
stipulari in eo video Cl. Kaltschmidtium (11), quod sine cystis bile vita possit
diutius protrahi: imo censere, eam bilem, intra abdomen effusam, præsentâ-
neum per se non afferre periculum. Contra nulli dubitationi obnoxium est, si
Vesica altera, id est urinaria, ita vulneretur, ut lotium intra ventris cavum eji-
ciatur; gravissimas (ut etiam cum fauciatî sunt ureteres) lethalesque demum
hinc esse noxas. Neque enim semper urina omnis per vulnus exit, ut in Ruyf-
chii (12), Bohnii (13) Martini (14) Observationibus, donec incipiat per urethram
excerni, per quam primo tempore nulla poterat. Sane interdum vulnus non ex
adverso, se a tergo vesicæ infligitur, ut in tertia quæ ab laudato Bohnio (15)
producitur, historia, in qua pertusum erat vesicæ latus, itemque ut in ea an-
cilla de qua Alex. Camerarius (16), trajecto per mediam uteri substantiam. in-
deque per vesicam pariter mediam plumbeo globulo. Itaque ad Uterum tandem
pervenimus, cujus fauciatî, præter hoc ipsum exemplum, alia reperies, in gra-
vidis præsertim, in quibus certe quanto facilius vulneribus patet, tanto pericu-
losius vulneratur. Est inter Disputationes Chirurgicas ab Hallero collectas CXXXI.
in qua (17) nonnullas huc spectantes legere poteris Observationes. Quodcunque
autem viscus fauciatum est, etsi indicia habeat sua, illudque in primis quod

(1) Iliad. l. 11.

(2) Iliad. l. 16.

(3) n. 18.

(4) Odyss. l. 9.

(5) De Usu Part. l. 4. c. 14.

(6) Anthropogr. l. 1. c. 2.

(7) n. 96.

(8) Comm. in Boerh. Aph. §. 312.

(9) De rarîs quibusd. Hepat. &c. Observ.

(10) c. 4. cit.

(11) Dissert. de Vuln. Hepat. §. 48.

(12) Cent. Obs. Anat. Chir. 75.

(13) c. 4. cit.

(14) Comm. Litter. A. 1731. Spec. 41.

n. 3.

(15) c. 4. cit.

(16) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 160. vers. fin.

(17) c. 1. §. 15.

ex Anatome suppetit, propriæ sedis; cavendum est tamen, nequando ab hoc ipso decipiamur, immemores varietatum quæ non raro occurrunt, velut in utero in alterum latus inclinato, aut in Colo præsertim inæstino a transversa illa sede quam superius habere solet, deorsum magis, minusve inflexo, aut in jecinore, de quo si non his ad te Epistolis, at in I. Anatomicarum (1) quid aliter in aliis viderim, indicavi, ut in Adversariis etiam II. (2) ubi & de ventriculo quid in quibusdam suspicari oporteat, non reticui. Sed ut viscera singula eodem semper fines servarent; nonne ut altius expirationis tempore diaphragma est, humilior cum inspiramus, ita jecur præsertim, & ventriculus illud sequuntur, eoque magis descendunt, cum valentius inspiramus, cum stamus, cum ab inedia ut inania sunt viscera jecur suffulcientia, ita huic fulcrum quasi deest, ejus descensui obstitans, sicut alia ad te Epistola (3) scripsimus, de non unius tum Veterum, tum Recentiorum sententia: quibus addas insuper Cel. Viros Winslowium (4), & Swietenium (5), qui Cl. Garengéoti Observatione id confirmari, non dubitat, in jecinore hominis, cum ita se haberet, inferius vulnerato. Hæc igitur omnia, aliaque ejusmodi attendere oportet: tum si qua dubitatio est; cum frequentioris sedis notitia, alia ex actione, & munere cujusque visceris, & ex eorum quæ continent, natura deprompta indicia sunt conjungenda.

Ad eundem modum sanguifera vulnerata vasa suo se produnt sanguine, multo, si majora sint, neque exitui e ventre quidquam obstat, profuso; plurimo, si maxima, ut puta si Aorta, aut vena Cava: quanquam citius vita desinit, quam spatii satis detur ad dignoscendum. Majoris arteriæ, id est Splenicæ, difficillæ Observationem habes ex Helwichio (6); Aortæ vero, illæsis antepositis intestinis, perforatæ ad ipsam in Iliacas divisionem ex Dillenio (7). Sauciatae autem venæ Cavæ ex Hildano (8), & Paawio (9) legere exempla potes in Sepulchreto, huic autem ex Bohnio (10) exemplum addere venæ Iliacæ Internæ, quo ipse intelliges, quid nonnunquam obitare ad tempus sanguini possit, non ex ventre solum, ut modo dicebam, sed ex ipsa vulnerata vena effluxuro. Nunc ut ad meas redeam Observationes ad Ventris Vulnera attinentes, cum earum ultima fuerit quam in juvene Molitoris famulo habui; jam quasdam accipe quæ ad Ictus, & Compressiones spectant ejusdem Ventris.

39. MOLITOR alter, sed hic senex, in lapidem cadens, ipsum latus offenderat Epiploicæ regionis dexteræ. Quam ob causam, & quod tunc sanguinem, quamvis paucum, tussiens expectorabat, in Nosocomium venerat. Quindecim amplius elapsis diebus, nulla interim ferme de re conquestus, & quasi ob paupertatem, & infirmas etiamtum vires, ibi subsistens, interrogatus, sibi alvum adstrictam esse, dixit. Cum ea quæ ad solvendam per clysterem immissa erant, nihilque præterea, reddisset, dolores autem in ventre jam esse, & hunc turgidum, & quasi ut tympanitici tensum nuper factum esse diceret; medicamentum quod Diatartarum vocant, mane datum est unciae pondere. Nihil egit, nisi quod nocte proxima senex inscius quid alvo ejecisset, sanguinem in lectulo multum dejecit, & vomitu simul ea rejecit quæ cœnæ loco data fuerant. Mox animi deliquio, mox deinde morte correptus est, eadem nocte paulo ante extremum Novembrem A. 1743. ABDOMEN ut triduum circiter ante obitum, sic trigesi-

(1) n. 2. 11. & seqq.

(2) Animad. 2.

(3) 26. n. 25.

(4) Expos. Anat. tr. du bas-Ventre, n. 267. & seqq.

(5) Comm. in §. cit.

(6) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. Obs. 120. sub A. 1698.

(7) Dec. ead. A. 7. & 8. Obs. 166.

(8) Sect. hac 3. Obs. 25. §. 18.

(9) Ibid. §. 19.

(10) De Renunc. Vuln. Sect. 1.

ma ab hoc hora tumidum fuit; sed insuper exterius jam virens. Quo inciso, multa intus aqua, tametsi in pedibus nullum œdematis esset initium, deprehensa est. Hac exhausta, reliqua ob teterrimi odoris gravitatem sic relictæ sunt horas aliquot. Quibus elapsis, ipsa quoque interior peritonæi facies jam viridis erat facta. Tunc quæ antea in oculos incurrerant, diligentius recognoscens, omentum vidi totum ad ventriculum retractum, & hunc quidem non distentum, distenta autem valde intestina Tenuia, Ileum præsertim, idque in ultimis spiris, ab incluso, ut videbatur, aere. Eiusdem Ilei finis, & Coli initium colore erant coccineo ad fuscum vergente, cum proximum Cæcum, & Vermiformis Appendicula, & Coli reliquum colore essent naturali; & tota hujus sinistra pars, Rectumque intestinum valde contracta. Ea vero musculorum Abdominis portio quæ Coli initio vicina fuerat, fugillata apparebat a facie interiore. Sed neque hæc, neque ea intestinorum pars quam colore fuisse, dixi, præter naturam, duri aliquid aut tumidi habebant. Interiorem faciem intestinorum examinare gravissimus odor prohibuit. Jecur pallidum, lien æquo major, mesaræi glandulæ non minutæ adeo fuerunt, ut pinguedinem diducere opus esset, ut in conspectum venirent. Thoracis utroque in cavo non minima copia inerat aquæ rubicundæ; in pericardio plus quam solet, sed neque multæ adeo, neque ita rubentis. Pulmo sinister aliqua ex parte nexus erat cum pleura, ipse tamen, & dexter sani. Cranio secto, & Crassiore meninge amota, sub Tenui nonnullis in locis animadvertæ sunt aeræ paucæ bullulæ, tum species illa cujusdam quasi gelatinæ Vasa quæ per hanc meningem repunt, pleraque sanguine distenta; sed illa magis quæ per latera Septi Lucidi: quin etiam e medullari cerebri substantia inter secundum guttæ sanguinis existerant. Quæ tanto magis attendi, quanto minorem sanguinis copiam in ventris, & thoracis vasis majoribus animadverterem. Nihil aquæ in cerebri ventriculis, ipsumque satis firmum, cerebellum autem valde laxum, laxissimam Pinealem glandulam deprehendi, cum hæc, atque alia quæ hic memorare necesse non est, non serius inciderem quam ipso quarto a morte die.

40. Et hic quidem tardius ab ictu abdominis est mortuus, citissime autem alter in hac ipsa Urbe, sed circa annum, opinor, 1670. cum hic studiorum causa tunc esset Jacobus Sandri, quem Bononiæ inter meos Præceptores fuisse, alias tibi memoravi. Quod mihi is narrabat, totidem verbis accipe.

41. QUIDAM equi calce in umbilico ictus, illico, apoplectici instar, concidit mortuus. DISSECTUS nihil aliud præter naturam ostendit, nisi fugillationem, & nigredinem intestinorum, percusso loco respondentem.

42. Audienti hæc mihi adolescenti in mentem venit Hildani (1) Observatio, Juvenis a rescisso lumbilicali jecinoris vinculo mox cadentis, & citissime morientis. Postea vero cum ejus vinculi læsionibus neque rationem, neque plerisque Auctores multum tribuere, animadverterem; ea cogitatione seposita, in alteram incidi, ad quam Bohnii (2), & aliorum quos ipse laudat, Observationes, & quædam præterea Benivenii (3), videbantur excitare, ictuum videlicet abdominis homines prostrantium, & subito etiam extinguentium propter vehementissimam diaphragmatis, ut ille existimat, concussionem, & convulsionem, unde suffocatio, & asphyxia contingant. Attamen cum ictus de quibus ipse loquitur, non ad umbilicum, sed ad epigastrium spectent; ob hanc rem, aliasque nonnullas ego quidem assensum sustineo: arbitrium autem tuum esto.

43. Ad violentas abdominis Compressiones illa præ cæteris attineret quam Cifarius pertulit ab rhedæ rota, per ventrem acta, unde gravissima incommoda,

(1) Cent. 1. Obs. 53.

(2) De Renunc. Vuln. S. 1. & 2. c. 3.

(3) De abdit. & c. morbor. causis, c. 110. in fin.

& maximum omnium quæ vidi, arteriæ Magnæ aneurysma provenere; nisi eam historiam Epistola ad te XL. (1) descripsissem. De Vulneribus autem, Ictibusve Lumborum, quo Observationes spectant Cl. Virorum Verdriessii (2), & Quelmaltzii (3), cum in præsentia nulla mihi ex meis in promptu sit, non una autem earum sit quæ ad Vulnera, Compressionesve Artuum spectant; ad has transibo.

44. VIR rusticus, non malo corporis habitu præditus, dum circa lignum operatur, plura ex hoc fragmenta palmæ dexteræ alte infigit, vulnere interstitio illi ferme respondente quod est inter metacarpi ossa, indici, medioque digito subjecta: nec nisi postquam convulsivis totius ejus artus motibus correptus est, Medico, Chirurgo se ostendit. Itaque octavo circiter ex quo vulnus sibi infixerat, die huc denique in Nosocomium deferitur. Sanguis tunc primum e sinistro brachio mittitur, oleum e dulcibus amygdalis recens expressum datur, oleum resinæ terebinthinæ in vulnus infunditur, dexter artus, & Spina linimentis quæ adversus nervorum distentiones faciunt inunguntur, fragmenta ligni quædam e vulnere educuntur; sed incassum tum propter id quod mox dicetur, tum etiam quia mali tandiu prorsus neglecti vis altiores radices egerat, totusque ille artus creberrimis convulsivis motibus sursum manifestissime retrahebatur. Igitur intra horam ex quo illuc delatus fuerat, quadragesimam vivendi finem fecit, cum ibi Discipulis structuram humani corporis in cadaveribus aliis ostenderem; ad extremum enim spectabat mensis November A. 1742; itaque hoc quoque usus sum. Nunc cætera, ut consuevi facere, prætermittam: eaque dumtaxat quæ ad vulnus, aut ad alia attinent minus secundum naturæ modum se habentia, commemorabo. MANUS, & brachium non valde erant tumida. Vulnus orificio erat angusto, & ad circuli formam accedente; adeo autem profundum, ut per illud ossum quæ dixi, interstitium, ad manus dorsum prope modum perveniret, palmari tendinea expansione, & huic subjecto Adducente pollicem musculo, & Interosseis pertusis, nedum Lumbricali; tendinibus autem Flectentium secundum, & tertium digitorum illorum articulos, tum nervo secundum vulneris latus, ut vidi, pergente, facile, ut ex iis intelliges quæ continuo dicentur, insuper læsis. Dum enim vulnus ea libertate quæ Chirurgis in vivo permessa non fuisset, penitissime examinarem; ligni fragmentum parallelopipedi forma, tenue quidem, sed longius transverso apice minimi digiti, dimidio autem minus latum, alte adeo abditum, atque ita intrusum, infixumque deprehendimus, ut non nisi vi illata iis quos diximus, Flectentium musculorum tendinibus, eximi sine difficultate potuerit. Eo igitur fragmento, dum subit, illos tendines male habitos fuisse, intelligis, postea autem quam subierat, pus quod paucum, & ichoris fere simile e vulnere exibat, coercendo, acrius ob moram reddidisse, eoque aptius ad illos tendines, aut certe ad illum nervum, dum sensim, sensimque extillaret, vellicandum. Erant venæ passim tum internæ, tum externæ fluide, atroque sanguine distentæ, quod Thoracem, & Collum, & Caput dissecantibus facile fuit animadvertere, indeque etiam proclivius fuit cognoscere, Cephalicam venam in sinistro artu non modo infra, verum etiam supra cubitum defuisse, nisi quod supra, levissima, tenuissimaque ejus adumbratio vix per accuratam attentamque dissectionem reperta est. Capite a vertebra abscisso, nihil aquæ ex harum tubo defluxit, nihilque item de ea fuit in cerebri ventriculis, in quibus Choroides plexus ex fusco ruberrimos conspexi, ut sanguifera passim quamplurima vascula in medullaris Cerebri substantiæ dissectione. Ipsum autem, & Cerebellum, & Medulla, & nervi iusta erant firmitudine.

(1) n. 26.

(2) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 86.

(3) Dissert. de Pingued. §. 17. in fin.

45. Dum has tibi describerem gravissimas, lethalesque convulsiones, quæ profundo manus vulnere succedere, earum venit in mentem quæ post leve vulnusculum advenerunt digiti indicis, per se quidem non ita graves, sed graviores quam erant, visæ tum ob ea quæ adjuncta habebant, tum propter animalculum, a cujus morfu nihil ejusmodi expectabatur. Generosa inter Veronenses Virgo, annos sexdecim nata, cum haud secus ac illa civis sui Catulli (1) Lesbia, passerulum aleret quicum lusitaret, dum ex humero dextero, in quem forte insiluerat, auferre vellet sinistra manu, improba bestiola rostri ictu vehementiore digitum indicem simul momordit, & fauciat in ipsa articuli primi, & secundi junctura a parte exteriori. Præter communia integumenta, nervi aliquid tum fuisse laceratum, idem indicavit digitus, qui continuo se flexit, ampliusque extendi, aut moveri non potuit: eoque minus mobilis factus est, cum mox in vulnusculo pus fieret, dolore aucto, & manu quoque contracta, & intumesciente. Huc febricula accessit dierum aliquot. Quæ tamen, & omnia quæ dixi, cum manus, tum digiti mala celeri, & felici, ut videbatur, curatione sublata sunt. Sed vix hæc erant consecuti, cum ecce tibi ipso quartodecimo ex quo digitus fauciatum fuerat, die repentinus tremor a pedibus, mox a manibus coortus, indeque sensim per universum corpus propagatus, Virginem corripit, periculosa, longamque syncopem asserens: qua soluta, non propterea tremores quieverunt, sed cum gemitu, & aliquo interdum ululatu conjuncti, plures perstiterunt horas, donec apertis tandem oculis, & laxata quæ ad superiorem adstricta erat, inferiore maxilla ad se rediret, omnium quæ sibi contigissent, prorsus ignara. Brevi autem interjecta quiete, rursus eodem ordine omnia reverterentur, levius quidem, & multo brevius, sed crebro adeo vexantia, ut quotidie sexdecim, aut duodeviginti insultus numerarentur. Jamque sex dies ad hunc modum res perstiterant, cum per litteras, quæ hæc narrabant, consulti sumus pridie Kal. Sextiles A. 1743. Non perplacuit quidem nobis, Aphorismos Hippocratis (2) recolentibus, febrem eo in casu per corticem Peruvianum fuisse abactam, vulnusculum autem tam cito ad cicatricem perductum, recordantibus, Celso (3) visum esse secundum lectionem quam alias (4) retinendam ostendimus, *omnem fere morsum habere quoddam virus*, idemque ob gravissima symptomata quæ anseris quoque, & galli morfus excepere, Matthiam Tilingium (5), Jo. Georgium Sommerum (6), & ante hos Joannem Schenckium (7), hunc ex Baccii, illos ex propriis Observationibus censuisse. Attamen cum hos omnes morfus aut manibus, aut digito, quemadmodum in proposito casu, illatos fuisse, animadverteremus, partibus quæ aut quia tot tendinibus instructæ sunt, aut quæcunque alia sit verior causa, certe vel sine ulla virulenta infectione laceratæ, & contusæ magnis sæpe, & vehementibus malis obnoxie sint; ea respondimus, quæ sive insultus a citius occluso vulnusculo, sive hujus tantummodo occasione non aliam quam in hysteriis, originem habuissent, quippe in Virgine sanguineo temperamento ad melancholicum inclinante, & succi plena, neque tamen pro humorum copia satis per uterum sanguinis singulis mensibus excernente, ea, inquam, respondimus quæ opportuna esse posse, credidimus. Sive autem eorum ope, sive ætatis, ac naturæ viribus ea omnia conquieverint, certe nullam postea iis de rebus querelam accepimus.

46. LANARIUS cum Lanario, patruo, an avunculo, certe consanguineo, rixabatur. Multo mero epoto uterque calebat, ut III. Idus Novembris plerique

(1) Carm. 2. & 3.

(2) S. II. 26. & IV. 57.

(3) De Medic. l. 5. c. 27.

(4) In Cels. Epist. 1.

(5) Eph. N. C. Dec. 2. A. 2. Obs. 75.

(6) Dec. ead. A. 10. Obs. 82.

(7) Obs. Medic. l. 7. S. 1. Obs. 13. in fin.

plebejorum hic solent; erat enim is dies, A. 1745. Noctu denique a verbis ad arma ventum est. Primus forte cadit, quippe claudus artu dextero. Alter jacens femur sinistrum cultro vulnerat, atque adeo transverberat. Cultri enim mucro paulo supra genu a latere anteriore interno subiens, latere posteriore externo prodierat. Ingens continuo per utrumque vulneris orificium fit sanguinis effusio, quæ, ut nox erat intempesta, ab iis qui aderant, non modo inhiberi non potuit, sed ne retardari quidem tantisper, ut intra sex septemve horas virum, denique in Nosocomium illatum, non absumeret. CADAVER macrum, sed intra sanitatis modum, studiis erat nostris opportunum, tempus autem anni haud importunum. Itaque Idibus, & diebus insequentibus diligenter persequimur. Sed alia quæ adnotavimus, in alia Scripta, ipsius autem claudicationis perspectam causam in alias Litteras (1) rejicimus. Nunc cætera adscribemus. Et primum accurate adaperto vulnere, tantæ sanguinis effusionis causa in conspectum se dedit. Cruralem enim arteriam, ad poplitem contendentem, sociamque ejus venam, magna ex parte in transversum incisas deprehendimus. In Ventre porro omentum moderate pingue, a dextris erat sinistrisque ad ventriculum retractum: hic vino plenus; nullum tamen chyloferum vasculum per mesenterium, aut per intestina repens usquam occurrit. Ex quibus Tenuia, uno excepto Duodeno, ex cinereo fusca: Coli pars quæ in transversum ducitur, tota, & partium utrinque proximarum portio, ferme ad digiti pollicis tenuitatem contracta. Fellis vesicula quoque contracta erat; idque non solum pauca, quæ inerat, bilis ostendebat, sed & fovea ad illam excipiendam in jecinore excavata, quæ, cum respondere latitudine debuisset, multo erat quam ipsa, latior. Renes grandiores, Lien parvus, & insolita quadam figura, nec minus tamen quam illi, sanus; nisi quod mihi inter disseccandum paulo firmior visus est, quam deberet. In Thorace pulmones, cætera sani, adeo in se concidentes, vix ut ullos minori volumine vidisse meminerim; sed dexter magis, ut qui summa tantum parte per laxam, nec valde latam membranam alligatus erat ad pleuram, cum sinistri latus magna ex parte esset ad illam arctius annexum. Quod sic concidissent, & colore tamen essent; si posteriorem faciem, ut par est, excipias; ex cinereo albicante, causa erat exigua omnino copia sanguinis, quam in vasis quidem majoribus tum ventris, tum etiam thorace superfuisse, animadvertimus; nam pulcherrimo alioquin erant colore muscoli. Sed & cor prorsus erat sanguine vacuum, vix ut in auricula dextera parvulus esset grumus. Hic ad polyposam concretionem vergebat; cum quidquid alibi restabat sanguinis, esset fluidum.

47. Si ab imposito vulnere peritus Chirurgus statim adesse potuisset, & vinculo quod torcular vocitant, femur supra vulnus adstringere; tandiu saltem hominem servasset, ut liceret de artu amputando cogitare. Nam transversa tum arteriæ, tum venæ magna ex parte in isio rationes curandi alias inutiles reddidisset, quæ prudenter a Cel. Heistero (2) non solum propositæ, sed & feliciter in usum tractæ sunt, cum fere ibidem arteria hæc, at secundum longitudinem, esset vulnerata. Neque ejusmodi incisio cum tanta sanguinis fluiditate conjuncta, poterat vel miseram illam spem præbere, ut grumosis sanguis, quemadmodum in ejusmodi casu ex Sepulchreto (3) intelliges vidisse Bartholinum, vulnus ad aliquot dies obturaret. Cæterum quo ad vulnera vasorum attinet, in utrislibet artubus curationem aut nullam, aut sine amputatione admittentia, legis plures Observationes in libro de *Renunciatione Vulnerum Lethalium* (4) ab Joanne

(1) Epist. 56. n. 14.

(3) Sect. hac 3. Obs. 26. §. 8.

(2) Dissert. de Arter. Crural. Vulner. n. 6. & seqq.

(4) Sect. 1.

Bohno productas; quem eximium sane Virum a me sæpe adeo in his Litteris esse laudatum, non miraberis, ubi vel exemplorum quæ proposui, numerum, vel de his perpetuum in Sepulchreto silentium animadverteris, vel demum noveris quid ejus memoriæ debeam, qui mihi, præter cætera, suis cum libris aliis, hunc ipsum quoque senex adolescenti benigne miserit.

48. Ad violentas Artus Inferioris Compressiones casus videtur attinere cujusdam Adolescentuli, qui in Nosocomio decessit S. Mariæ de Morte, dissectusque est, cum ego Bononia forte transirem inter initia mensis Junii A. 1709.

49. ADOLESCENTI annos nato ad duodeviginti plaustrum rota super imum fere sinistrum calcaneum ducta, nullam aliam attulisse noxam videbatur, nisi quod communia avulserat integumenta. Dum levis ad speciem noxæ curatio feliciter procederet; ecce post dies aliquot collum, & dorsum rigida fiunt; ut quasi tetani quodam genere correptus, artus quidem movere posset, collum autem, dorsumque non posset. Huc illud accessit, ut per intervalla vehementissimis totius corporis tremoribus concuteretur. Quibus omnibus ad viginti, & amplius dies ad hunc modum, sana semper mente, persistentibus, cum lumbricum tere-tem vomuisset, crescente sensim stertore vivere desiit. Pes, sub vesperam inspectus diei ejusdem quo erat mortuus, calcaneum ferme jam sanatum ostendit. Abdomine, quod turgidum erat, diducto, conspecta est pauca aqua effusa, intestina autem omnia, & ventriculus sana quidem, sed valde aere distenta. Intra Colon, propter Appendiculam Vermiformem, lumbricus teres mortuus. Thorax quoque in sinistro cavo paucam habuit aquam effusam, illius autem pulmonis posteriorem partem duram, & ex substantia hepaticæ simili. Concre-tiones polyposæ erant in vasis Magnis, & cordis ventriculis, in quorum dextero sanguis quoque cum aereis bullulis. Cranio resecto, in Laterali Sinu dextero Crassioris meningis sanguis concretus, in altero fluidus conspectus est, nec sine bullis etiam majusculis. Bullæ quoque plurimæ sub Tenui meninge, præsertim ad sinistrum cerebri anteriorem lobum. Aqua præterea sub eadem; cujus aquæ sapor nonnemini qui gustare voluit, visus esse nullus, aut certe vix levissime salus. In ventriculis cerebri aqua non pauca. Nec pauca effluxit e vertebrarum tubo, præsertim cum lumbos, & os Sacrum attolli jussissem. Laxum cerebellum, firmum cerebrum: & quæ per hujus ventriculos repebant vasa sanguifera, plexusque Choroides minime albicabant.

50. Quod censuit Vallesius (1) super illo Hippocratis Adolescente qui currebat per viam asperam, indeque *doluit calcaneum maxime inferna parte*, qua, & vicinia nigra facta, *dies omnino a cursu vixit viginti*, & quod item Augenius (2), cum de pluribus loqueretur, qui levi ex vulnere perierant, & nominatim de M. Sobrirantio *ex plaga in calcaneo admodum exigua inflata, præter omnium spem decimaquarta mortuo*, nimirum ab levibus exterioribus ejusmodi causis nihil, nisi occasionem, a malo autem corporis apparatu, succorumque malignitate gravia symptomata, ipsamque adeo mortem oriri; idem facile videbitur tibi in hoc casu statuendum: idque eo magis, quod lumbrici, & tam cita aerearum bullarum ex sanguine, & humoribus evolutio accipi pro indiciis possunt pravæ horum dispositionis, sive, ut Majores loquebantur, putredinis. Equidem indicia ejusmodi non contemno, ab Hippocrate ipso (3) deducta, ubi *mori homines ab omnis generis vulneribus*, scripsit, & *nulla re gravibus*; tamen neque hæc admirari oportere illud expendendo, quod corpora hominum plurimum differunt. Præterea nec illud Valerii ignorare me, nosti, qui tibi alias (4) commemoraverim:

(1) Comment. in l. 5. Epidem. n. 47.

(2) Tom. 1. l. 9. Epist. Medic. 2. vel potius 3.

(3) Prædict. l. 2. n. 19. & 20. apud Marinell.

(4) Epist. 26. n. 14.

fine vite nostræ variis & occultis causis exposito, interdum immerentia supremi fati titulum occupare; cum magis in tempus mortis incidant, quam ipsa mortem accersant. Denique in his ipsis Litteris (1) cum de vulnuscule scriberem Virginis illius Veronenſis quod gravia sunt consecuta symptomata, quantum istiusmodi indicii tribuam, videre potuisti. Attamen si quis forte in hoc, illoque casu tum naturam partis spectet quam externa læsit injuria, tum genus symptomatum perpendat quæ accesserunt, convulsionem videlicet, unde esse potuerunt pleraque omnia non modo quæ in illa Virgine, sed etiam quæ in hoc Adolescente acciderunt; constrictis enim hic illic vasis, & lymphæ, ac sanguinis motu diutius retardato, tum syncope, tum aquæ effusiones, tum pulmonis inflammatio facile fiunt; si quis, inquam, hæc spectans, malit ab extrinsecus accedente causa aliquanto plus quam horum occasionem repetere; non pertinaciter refragabor. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LV.

Sermo est de Ulceribus, & Sphacelo.

SECTIONIS quæ sic inscribitur, & libro hoc IV. Sepulchreti Quarta est, cum initium ducatur ab Achoribus, & Tinea; non satis apparet, cur non eadem comprehendantur illæ quoque Observationes Lepræ, & Pforæ, & Tinxæ ipsius, quarum alias demum invenies principio Sectionis XI. unam autem prope finem Sectionis XII. (2). Causa autem certe non fuit, ne prolixior æquo foret Sectio hæc IV; siquidem & illæ quæ alio rejiciuntur, Observationes paucae sunt, & brevis hæc Sectio est, præsertim si Scholia demas, & de Observationibus tredecim quæ sub numero X. proponuntur, decem alibi jam antea productas, ex iisque unam (3) bis positam hic fuisse, animadvertas. Quæ idcirco memorare volui, ne forte mireris, vix aliquas superesse nobis, nullam repetere volentibus, quas hac Epistola scribamus.

2. Ut enim ab Achoribus nos quoque, & a Scabie capiamus initium: si forte scire aves, quænam a Valsalva, aut a nobis reperta sint in corporibus quæ his fuerant vitiis infecta; in Epistolis X. (4) XVI. (5) XXXVIII. (6) XLI. (7) in aliisque facile invenies. Quæ relegens, velim animadvertas, iis ulcusculis aut per se, aut per inunctiones quasdam siccatis, Infantem ex convulsionibus, Virginem ex hydrope thoracis, & pericardii, Mulierem ex acuta febre, & tympanite, Juvenem ex urinæ suppressione periisse; mortis autem causam ex occlusionem ulcusculorum extitisse, quæ cum manantia, morbos arcerent, aut, quod in Infante, & Muliere manifestum erat, etiam tollerent; siccata, stimulantem quæ per ipsa antea ejiciebantur, particulas, noxiumque humorem in sanguine cohibebant, effusum mox in omnibus ferme aut inter meningem, aut in ventrem, aut in thoracem, quem subcœrulea aqua plenum in Virgine deprehendi. Incides etiam initio Epistolæ XVIII. (8) in Sutorem cujus erat corpus minuta scabie foedum. Ibi autem fac tecum reputes, si quis hanc inunctione abigere forte voluisset, quanto magis, sic cohibitis erodentibus corpusculis, aucturus

(1) n. 45.

(2) In Additam. Obs. 6.

(3) §. 6. & 8.

(4) n. 9.

(5) n. 34.

(6) n. 22.

(7) n. 4.

(8) n. 2.

fuiſſet vitia laxati, extenuatique parietis ventriculi cordis ſiniſtri, & Magnæ, huic annexæ, luridæ intus, & inæqualis arteriæ: idque eo facilius credes, ſi quid ex repreſſo herpete Trombellio (1) acciderit, nunc veniet in mentem. Porro cum Obſervationibus illis Valfalvæ, & noſtris convenire videbis quæ initio IV. hujus Sepulchreti Sectionis proponuntur, altera (2) in bimulo Principe, cui cum achores prorſus evanuiſſent, cruenta aqua, pro illo corpusculo non pauca, inventa ſub cranio eſt, altera (3) in fœmina quæ tinea lotionibus ſanata, cerebri hemiſphærium habuit putridum, & ichore citrino refertum. Ad quas, ſi velis, aliæ non deerunt quas addas, duæ præſertim, altera ex Schulzio (4), oſtendens, quot, & quantæ viſcerum labes exceperint gravem, humidam, diuturnam ſcabiem, remedio externo retropulſam, altera ex Lanzono (5), quæ monſtrat vitia in cerebro, diaphragmate, jecinore inventa, cum acris tinea, & fœda ſcabies per inunctionem ſublatae eſſent.

3. Sed vel ſine cadaverum diſſectione quotus quiſque Medicus eſt qui ex retropulſa ſcabiæ, aut achoribus interna, externave mala ſæpe extitiſſe, non viderit? Meminiſti, Valfalvam (6) pro tumore conſultum eſſe, qui ſeu vera ad genu exoſtoſis eſſet, ſive eam mentiretur, illi certe de qua loquimur, cauſæ ſucceſſerat. Ab eademque cauſa quos externos, internosve morbos Gerbezius (7) viderit, in hiſque malignas febres, quas, nec ſemel, Lanzonus (8), & lethales quidem, adnotavit, itemque ut aſthma obſervaverit Dethardingius (9), Cummius (10) autem, ab ipſo indicatus, apoplexiam, eorum inſpectis Obſervationibus cognosces. Quamplurimas addere facillimum eſſet, ſi aut opus foret, aut non eſſem alias infra (11) commemoraturus. Quamobrem cum ipſe quoque meas hic producere non paucas poſſem; duas, haud amplius, proferam, ambas uno menſe Februario A. 1710. in Viris duobus, meis Generoſis Civibus, habitas. Alteri manantia capitis ulcuſcula, eorum prorſus ſimilia quæ achores in infantibus vocamus, a frigidi nocturni aeris injuriis ſiccata erant, cum octo vix diebus exactis, maligna febrî correptus eſt, vomitionibus, & denique ſingultu ſtipata, in qua etſi pulſus valde infimi erant, & præter ea quæ dixi, prava alia non deerant ſymptomata, ipſe tamen bene ſemper ſibi habere videbatur: ex eaque, fruſtra ſeniore ejus Medico, & me quoque diebus noviffimis accerſito, quæ opportuna viderentur, præſtantibus, nono morbi interiit die. Alter perſimili, ſi cutis eroſionem, & cruſtas ſpectares, affectione laborans, quæ brachia primum, mox crura quoque, denique & partes nonnullas alias cruciabat, cum de conſilio neſcio cujus induſio uſus eſſet, ſuffitione ſulphuris medicato, cutis quidem morbum omnem propemodum abegerat, ſimul vero rheumaticis univerſi corporis doloribus prehenuſus fuerat cum febre conjunctis, qui non modo noctu quieſcere, ſed & interdiu ſe de latere in latus convertere prohibebant, quin vel linguam ipſam, & gulam afficere incipiebant. Occurſum eſt a nobis cito, & diligenter. Sed tamen, niſi natura adjuviſſet, retropulſam materiam partim ad cutem, partim ad inteſtina quo per ſe vergebat, expellendo, neque intra menſem ſolutos dolores, neque intra ver proximum perſanatam cutem facile vidiffemus, neque ægrum deinde ſoſpitem ad extremam uſque ſenectutem provectum. Verum nemini Medicorum, ut dixi, ejuſmodi caſus non occurre-

(1) Epift. 26. n. 39.

(2) Obſ. 1. §. 1.

(3) Ibid. §. 2.

(4) Act. N. C. Tom. 1, Obſ. 231.

(5) Eph. eorund. Dec. 3. A. 9. & 10. Obſ. 113.

(6) Epift. 50. n. 13.

(7) Eph. cit. Dec. 3. A. 2. Obſ. 167.

(8) Ejufd. Dec. A. 9. & 10. Obſ. cit. 113. & Obſ. 16.

(9) Append. ad Dec. 3. A. 5. & 6. n. 8.

in Obſ. Parallel. ad Obſ. 58.

(10) Dec. 1. A. 1. Obſ. 58.

(11) n. 7.

rint ex illo usque tempore quo primus omnium Hippocrates (1) Atheniensem illum memoravit, qui prurigne toto corpore vehementissime cruciatus, eaque cutis crassitudine, & aspectu, ut lepram referret, cum balneis calidis quæ in Melo sunt usus esset, a pruritu quidem, & cutis crassitudine liberatus est, verum hydropicus factus, mortuus est. Earum autem balnearum aquas fuisse sulphureas, Martianus (2) censebat, & certe Plinius (3) sulphur nobilissimum in Melo insula, Dioscorides (4) autem plurimum gigni tradiderunt.

4. Hæc, atque ea præsertim quæ de morbis commemoravi scabiem consecutis inunctionibus abactam, eo te facile adducent, ut ex me quæras, quid igitur sentiam de minutissimis animalculis, quæ ætate nostra cum animadvertissent perindustrii Viri, & unicam scabiei causam esse, docuissent, docuerunt quoque, prætermissa interna curatione, quocunque anni tempore, sulphureis, aliisve quæ ipsa interimerent, exterius adhibitis esse exterminanda; sic enim sublata causa, cito, & tuto scabiem evanescere, nullo incommodo, nedum morbo, insequente. Ego vero; ut ingenue, quemadmodum solitus sum, tecum loquar; primum admonebo, ne eruditis Viris plus tribuas, quam sibi sumunt. Nam quod ad inventum attinet, nihil facilius est, quam ostendere, animalcula illa vel multo antiquioribus, quam ipsi agnoscunt, fuisse jam nota. Non iis Scriptoribus dico quos ab nonnemine objectos esse video ex Daniele Sennerto (5), ubi de Vermibus Dorsi verba facit, & multo minus iis qui Venam, ut vocant, Medinensem olim memorarunt, post Veschium (6) a Wepfero quoque confirmatam, ut ex superiore III. Sepulchreti Sectione (7) intellexeris. Sed iis dico qui longe minora, & certe breviora animalcula, ejusmodi verbis memoravere quibus Abinzoar apud Joannem Langium (8). *Sunt enim Syrones, inquit Abinzoar, pedecelli, Arabibus affoabat dicti, qui subter cutem & ad manus, & crura serpunt: pustulas quoque aqua plenas sub cute, ubi delitefcunt, excitant: qua dissecta, prorepunt animalcula tam parva, ut vix visu, quamvis perspicaci, egre deprehendi possint.* Formam quoque ipsorum aliis antea fuisse microscopii auxilio non incognitam, cum Borelli Observationes indicant a Velschio (9) commemoratæ, secundum quas Sirones *testudinum effigies repræsentarunt*, tum præsertim Ettmülleri illa confirmat Sironum Observatio quæ Lipsæ I. Actor. Erudit. Volumine (10) proposita, præterquam alios nominat qui prius viderint, animalcula ipsa sic descripta exhibet, & delineata, ut descriptio, & pictura perfectiores quidem paucis post annis reddi potuerint, sed tanquam novæ prorsus in medium proferri non potuerint. Potuerunt quoque præclaris explicationibus plura illustrari quæ ad scabiei originem, multiplicationem, facilemque tum per contactum communicationem, tum per certa, exterius adhibita, remedia curationem, ad aliaque attinent de hoc genere. Sed dum curatio ista exterior, interiore omissa, commendatur, videtur his doctis Viris idem accidisse quod Helmontio (11) illam pariter laudanti, hanc improbanti. Helmontius enim etsi præter scabiem ab attactu, eam quoque agnosceret quæ sponte oriretur (12); tamen utriusque ut eandem indolem, sic idem semen, sive fermentum in cute dumtaxat statuebat. In qua una tanto magis hi hære morbum omnem, constituunt, quod in illa una ista nidulantur animalcula, quæ si nulla in mundo essent, nullam quoque scabiem fore, asseverant, ut quæ nunquam corripiat quenquam, nisi aliunde nactum ista animalcula. Igi-

(1) Epid. l. 5. n. 4. apud Marinell.

(2) Annot. ad hunc Hippocr. locum.

(3) Nat. Hist. l. 35. c. 15.

(4) De Medic. Mat. l. 5. c. 83.

(5) Medic. Pract. l. 2. P. 2. c. 24.

(6) Exercit. de Vena Medin.

(7) Ad Obs. 26. Schol. n. 5.

(8) L. 2. Epist. Medic. 42.

(9) Exercit. cit. c. 7.

(10) A. 1682. M. Septembr.

(11) Tract. 45. inscripto Scabies & cæt.

(12) Ibid. n. 11.

tur ex istiusmodi dogmatibus quid utrorumque Auctoribus partim veri, & utilis, partim minus veri, minusque tuti in curatione docere contigerit, videamus.

5. Medicus prudentissimus, idemque doctissimus Ballonius (1) cum super cutis affectionibus in dogmata quorundam incidisset cum illis consentientia de quibus modo dicebamus; ratione, experientia, & Hippocratis doctrina fretus, tria cutis affectionum genera caute inter se ita distinguenda esse, censuit, ut aliæ sint tanquam cutis ipsius morbi, aliæ tanquam interiorum partium abscessus, aliæ tanquam inter utrasque ambigentes. Neque signa per quæ singulas internoscamus, prætermisit: neque dubitavit, ubi cutis tantummodo morbi sint, *tunc in externum illud vitium incumbere oportere, non laceffit per medicamenta purgantia partibus intestinis*. Quin huc facile pertinere, indicavit, *latas illas Simonis pustulas*, quem Hippocrates (2), *ubi ad ignem inungeretur, aut calida lavaretur, opem sensitse*, scripsit; *vomitum autem non profuisse*. In primis vero ad propositum facit quod ad verba illa Ballonii adnotatum leges (3): *Dum quis cum scabioso concumbit, & cutis inficitur, molum hoc vere cutaceum est, & superficialia curatio esse debet*. Vides igitur, quid veri, & utilis sit in una illa externa curatione, interna prorsus omissa, cum sanus aliquis a scabioso, aut linteorum ejus, vestiumve tactu scabiem paulo ante contraxit. Sed vides simul, quid minus veri, minusque tuti ista eadem haberet curandi doctrina, si scabies non cutis unius morbus esset, sed aut abscessus, aut abscessus simul, & cutis morbus. Neque enim facile assentiendum est, cum scabies nunquam, nisi a scabioso tactu, ab ejusve animalculis nasci dicitur. Num ab illuvie? num a pravis cibis, potionibusve nunquam nascitur? Certe aliter plerisque videtur Medicis, & in his Sennerto, quem Epistola in Samonicum II. laudavi, ipsique Samonico (4), si quod ibi ostendere, & explicare studui, revera scripsit,

*Illotus sudor, vel copia inutilis escæ
Sæpe gravi scabie correptos asperat artus.*

Num a morbis non oritur quibusdam gravibus, diuturnisve, crisis instar? Num; ut cæteras omittam causas; ab lanarum contrectatione morbidarum ovium? Sane quod Venetiæ olim, aut proximæ huic regioni acciderat, de ejusmodi vel-leribus loquens, narrabat Virgilius (5),

*..... invisos si quis tentarat amictus;
Ardentes papulae, atque immundus olentia sudor
Membra sequebatur.*

Sed non fuit illa proprie scabies. Fateor. Cutanea tamen erat infectio. Quo autem modo illa gravissima communicabatur; cur non & levior possit? Quin Cl. Werlhofius (6), variis Observationibus adductus, se libenter crediturum, scribit, *scabiem humanam veram ex lana ovium, quibus parum ab simile malum per pasturæ vitia ubivis frequentissimum est, primario subnasci*; cum enim laneis indumentis fere omnes, & diu utamur; *forasan vix pauca esse quibus non ab impurioribus ovibus, aut imperfecte sanatis aliquid immixtum sit: & fortassis opifices lanificiis occupatos ideo maxime his malis laborare*. Ettmüllerus autem filius Programma ediderat Lipsiæ A. 1731. de scabie ejusque ortu ab impura lana (7), quo eadem scripsisse, opinor, quæ anno eodem supra eodem argumento edenda misit ad Cæsa-

(1) Epid. & Ephem. l. 1. Constit. Hyem. An. 1574.

(2) Epid. l. 6. S. 2.

(3) n. 10.

(4) De Medic. Præcept. c. 6.

(5) Georg. l. 3. in fin.

(6) Disquis. de Variol. c. 5. adnot. 51. in fin.

(7) Apud Haller. in Access. ad P. 9. Meth. Stud. Med. Boerh. imo nunc ab eod. exhibit. inter Disput. ad Morbor. Hist. sub n. CXCIIL.

ream Nat. Curios. Academiam (1), pustulosam cujusdam puellæ scabiem ab lana repetens, qua pro stragulis se noctu obtegebat, cujus lanæ pars esset scabiosis ovibus tonsa. Ibidem Coscwizium laudat, qui ob laneorum pannorum tractationem sartores præ aliis hoc morbo inquinari, dixerat. Neque Æliani verba reticet, *quod qui lanam ovis a lupis dilaniatæ pexerit, atque ex ea vestem confecerit, scabiem provocaturus sit ei qui illa vestietur*, an quia ejusmodi ovis ob graviores scabiem infirmior, aut cæteras sequi impotens, aut a cæteris, ne has, quoque inficiat, abacta, sic in lupos facile incidat? Nec quia in hac Civitate in qua tot homines lanificio operam dant, rarius aliquis, vel ex iis ipsis, occurrat scabiosus; ideo Cl. Virorum conjecturæ spernendæ sunt. Alia enim aliis in regionibus pabula sunt, aliæ aquæ, & aliæ fortasse in seligendis, purgandisque lanis rationes: & nunc certe in Venetia siqua gravior ovium cutem prehendit infectio, non modo earum lanæ rejiciuntur; sed nequis facere fraudem posset, ipsarum cadavera suis cum lanis *humo tegere*, ut Virgilius (2) ait, *ac foveis abscondere*, consilium fuit quod Supremo Venetiarum Magistratui, præfecto publicæ salutis, obtulimus, cum super hac re hujus Eximii Medicorum Collegii nomine A. 1724. responderemus.

6. Sed quid, inquis, si ovium scabies ipsa quoque ab animalculis esset quæ per lanas in homines traducerentur? Nolo quærere, num post tot lanarum expurgationes, quæ ab earum infectioribus etiam adduntur, vivere illa possint, cum certe pereant humana in scabiosorum linteis per lotrices expurgatis. Malo te vicissim rogare, ut ad ea respondeas quæ ex Hoffmanni (3), & Junckeri (4) certis quibusdam Observationibus consequuntur. Scribit ille, ortam esse scabiem ex intempestivo acidularum aquarum usu. Docet alter, *succum betulæ majore quantitate haustum*, itemque *thermas Wolckensteinenses*, hasque corporibus in primis *floridis*, scabiem inducere solere. Nunc quæro ex te, putresne, in his thermis provenire, aut in eo succo, illisque acidulis inesse ista de quibus loquimur, animalcula quæ cuti adhæreant, aut quæ ex interioribus corporis cutem petant? Rursum ille prior (5), *sciendum est*, inquit, *semper facilius esse sanationis scabiem per contagium communicatam, quam illam, quæ ex indigena sanguinis, & humorum dyscrasia, id est sine ulla contagii suspitione, originem sumsit*. Probat quoque (6) Lanzoni (7), Amici, dum viveret, nostri, Observationem scabiei primis novæ Lunæ tribus aut quatuor diebus sic in milite crescentis, ut eos dies in lecto traducere cogeretur singulis quoad scabiem laboravit, mensibus; laboravit autem menses septemdecim. Cui Observationi ex parte non ab similes afferre complures possem, a me olim adnotatas, iisque addere tum quod in scabiosis non semel vidi, ut vigente febre, pruritus cessaret; declinante autem, rediret, tum quod Sacræ Virgini accidisse, certo scio, ut quotiescumque sanguis mitteretur; mittere autem non semel necesse fuit; scabies, quæ jam levior facta erat, mirum in modum semper cresceret. Hæc igitur omnia, atque alia, quæ sciens prætermitto, phænomena quæro ex te, ut candide mihi dicas, faciliusne tibi explicari posse videantur, si scabiem ponas ab animalculis, quam si a sanguine originem ducere. Illud denique scire velim, si cui exterior causa aliqua molestiorem cutis pruritum inducat, ut puta culicum, aliarumve ejusmodi bestiolarum injuriæ, is autem pruritus indulgens, cutem usque & usque scalpat sic ut in scabiei similitudinem ulcuscula nascantur; scire, inquam, velim, cur eidem, aut

(1) Act. Tom. 3. Obs. 50.

(5) C. cit. Thef. Pathol. §. 24.

(2) Loc. cit.

(6) Ibid. §. 21.

(3) Medic. Rat. T. 4. P. 5. c. 5. Obs. 3.

(7) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10.

(4) Confp. Medic. Theor. Pract. Tab. 90. Obs. 205.

in Cautel. n. 19.

aliis nequeat ex interiore causa is pruritus fieri qui ad scalpendum adigat, & ad cutem unguibus non secus atque cum ab animalculis iis vellicatur, lacerandam?

7. Verum ne forte credas, me plus quam verum, & æquum ferat, istis animalculis adversari; primum fatebor, non modo sæpius ab illis scabiei originem esse agnoscendam, sed & ubi minus illa esse, crederes, nonnunquam revera existere adeo facile ob suam exiguitatem latere possunt, cum ab uno in aliud corpus transferuntur! Sic memini, cum in Patria medicinam facerem illustri Matronæ, eaque ab longo, vario, & perdifficili morbo tandem convalesceret, ad alias quæ præcefferant, crises accedere scabiem visam esse, quæ repente orta, cito cutem propemodum universam occupavit, sed palmas præsertim, ut præ molestissimo pruritu dormire non posset. Cum vesiculas in iis cernerem minutas aquæ plenas, cujusmodi eæ solent esse in quibus ista animalcula nidulantur, ancillas jussi earum unam aut alteram acicula aperire in præclara luce, & siquid globosi, expressa aqua, educere possent, mihi ostendere, exquisitis, quæ forte in promptu erant, vitris instructo oculo, examinaturo. Quid quæris? Oblatum examinare diutius non opus fuit. Vivens erat animalculum, ea ipsa forma quam Recentiores delineaverant. Tum aliud, atque aliud ademere, viventia omnia, & forma eadem. Cum mulierum quæ dominæ inservierant, nulla prorsus esset scabie affecta; Medicus qui ante Redium, & Malpighium vixisset, e putredine orta esse illa animalcula, non dubitasset: contra autem mihi minime dubium fuit, quin ancillarum aliqua alicunde aliquod, vestibus adhærens, inscia domum, ad heramque attulisset, idque alia, & hæc cætera, ut fecundissima sunt, brevi tempore peperissent. Neque hoc tantummodo fateor. Sed si forte velis, quod huic Matronæ accidit, idem omnibus qui scabie corripiuntur, accidere, unamque hanc semper, cum scabies oritur, causam esse; equidem ipse non facile credam, a te autem tantisper credi, sinam, dum nihilominus ostendam, minime tutum esse, vel sic ortam scabiem, nisi forte in corpore, ut supra dictum est, sano antea, & nuperrime per contagium infecto, neglecta interna curatione, externa tantummodo sanare. Quid enim, obsecro, est scabies, undecunque tandem orta sit, quam ulcuscula, quæ si in unum juncta essent, persæpe ulcus longe amplissimum æquarent? Quis autem Medicus ulcus, non dico amplissimum, sed modicum, per se natum, aut etiam cauterio, aliave exteriori causa inductum, si diutius apertum manserit, non curato prius corpore, occludat? Quid ita? nempe quia per illa emissaria corpus, si quid pravi, aut certe redundantis habebat humoris, jam diu ejicere consueverat. Cur vero non idem in scabiei non recentis ulcusculis sine mora occludendis attendamus? quæ universa cum ulceri amplissimo respondeant, tanto minus sine prævia interna curatione per sanare tutum est, quanto plus humoris pravi solebant extra corpus amandare, ejusdemque, in ipsis ulcusculis tum mora, tum ab externo aere vel magis depravati, intra corpus remittere. Scite enim, ut solet, Eximius Archiater Senacius (1), quod pus ab ulceribus exterioribus in sanguinem refluens, non modo pariter, sed violentius aliquando vitæ organis noceat, quam refluens ab ulceribus interioribus, inde esse, docet, quod non huic, sed illi cum aere commercium fuerit. Nunquam tamen vitæ organis vehementius nocuisse crediderim, quam cum scabiosi pueri internam pericardii faciem, externam vero cordis, & ferme omnium quæ pericardio concluduntur, scabiosam effecere; revera, inquam, scabiosam; nam diligens rarissimæ Observationis Auctor Buddæus (2) oculis cum inermibus, tum insuper vitro instructis, ejusdemmodi prorsus esse quæ ibi, & quæ in cute erant, pustulas, suo & omnium qui aderant, judicio comperit. Et

(1) Traité du cœur, l. 4. ch. 3. n. 6.

(2) Commenc. Litt. A. 1745. Hebd. 42. n. 1.

tamen corporis ambitus erat totus scabie coopertus: quid, si fuisset retropulsa? Vides igitur, quanti intersit non retropellere: nec vana dicere qui negant, scabiem semper esse unius dumtaxat cutis morbum, & quod consequitur, huic uni adhibenda esse remedia, neglecta reliqui corporis curatione: quæ non modo si negligatur, sed si ita instituatur, ut naturæ motus ad cutem vergentis perturbetur; nonnunquam mors alias alia ingruant mala. Leges in VI. Act. Nat. Cur. Volumine totam, quæ Cl. Carlii est, XVI. Observationem. Hæc autem a me dici, putato, ut intelligas, quanta prudentia in Medicis requiratur, scabiosi corporis evidentia alia vitia sive primarum viarum, sive obstructorum viscerum, sive humorum copia, aliterve peccantium recte, atque ordine curaturis. Quæ inter postrema vitia, illius oblivisci nunquam oportet, quod, donec subsistit, scabie, quasi chronica quadam crisi, indiget. Exemplum dabit laudata Carlii Observatio (1) tum in viro qui cum a nucha scabiosam, sæpe recurrentem, efflorescentiam linimento quodam abegisset, in epilepticas convulsiones incidit; has autem illa revertens efflorescentia sustulit, tum in viro altero, & quodam foemina quibus ejusdemmodi efflorescentia, a longo jam tempore manum foedans, cum exsiccabatur, imminens febrem prænunciabat; febris vero finem, cum redibat. Et tamen parvam occupabat corporis partem, neque in his duobus ab remedio externo repulsa fuerat. Quid ergo? ubi scabies universum tenet corporis ambitum, & non modo per se evanescit, ut in viro ex quo natus erat semper scabioso, de quo Lanzonus (2); sed unguine sulphurato, aut alio ejuscemodi abacta, ut in illo de quo Apinus (3), in iisque juvenibus de quibus scripsit Jo. Sebast. Albrechtus (4)? mirandumne erit, si cito maligna febris, aut gravia alia mala, asthma præsertim, accesserint, quæ non nisi scabie aut per se iterum, aut remediorum auxilio reversa, vincantur? Sic causam morbi ipsa indicat sanatio, facti videlicet a prava illa materia, quæ ut intus retenta nocet, ita rursus egressa liberat. Pertinent huc Ramazzini nostri (5) in multis habitæ Observationes, qui scabie inunctionibus retropulsa, postmodum febre correpti, illico urinas nigras & fuliginosas reddebant, iidemque, cum scabies remediorum ope ad cutem pellentium rediisset, urinas sanorum similes excernebant; iterum autem retrocedente scabie, aut denuo erumpente, hanc reciprocam in urinis mutationem ostendebant. Quo magis Medicus ille cautissimus quæ supra attuli, Hippocratis exempla, & Ballonii consilia diserte secutus, scabiem non omni tempore unius cutis morbum esse, intelligebat, ideoque *solis topicis* illam semper, & sine discrimine *abigere*, *opus periculosa plenum aleæ merito* censebat (6). Ramazzino Medicum alterum adde experientissimum, Hoffmannum (7) *remedia* hujusmodi morbi *externa in postremis collocantem*, prius autem *sanguinis & humorum massam viscidam, acrem, corruptam debitis internis corrigentem*. Scilicet missum in ejusmodi morbis sanguinem *tam viscidum, & in coagulum quasi densatum* deprehendere consueverat, ut *vix posset separari*.

8. At enim, inquis, neque retropulsa scabie semper nigrum lotium, neque in scabiosis omnibus istiusmodi sanguinem videmus, measque mihi objicis, alias (8) ad te scriptas, Observationes: quasi vero optimum ipse in scabiosis sanguinem observassem, neque aliter in aliter in aliis peccantem, aut quasi in variis, ut varia est scabies, variæ esse non possent sanguinis noxæ, variæ noxarum

(1) In fine. (5) Constit. Epid. Urb. A. 1691. n. 32.
 (2) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 31. (6) Ibid. n. 28.
 (3) Dec. ead. A. 5. & 6. Obs. 117. (7) C. 5. supra ad n. 6. cit. in meth. med.
 (4) Commerc. Litter. A. 1742. Hebd. 5. §. 15. & in thes. patholog. §. 19.
 n. 1. M. Mart. & A. 1743. Hebd. 14. n. 1. (8) Epist. 49. n. 25.
 M. Februar.

gradus, aut, quod potissimum attendas, velim, quasi aliud tibi ostendendum suscepissem, quam minime tutum esse neglecta interna curatione, scabiem non recentem externa dumtaxat abigere. Certe autem cum in pluribus scabiosis, sicuti aliorum, meique ipsius Observationes testantur, non omne vitium in cute sit; quomodo tutum esse possit in omnibus promiscue cutem sanare, interiora negligere? quorum expurgatio si non in omnibus, at in iis saltem quorum naturalia emissaria non æque patent, per exulceratam cutem ex parte fiebat, aut fieri certe poterat. Quid dici ad hæc potest? Illud, opinor, non deesse Medicos qui contra testentur, quod nos tutum esse, negamus, id sibi promiscue in scabioso quolibet, feliciter semper, & sine ullo quod infecutum sit, detrimento successisse. Verum ut nos eorum Observationes in dubium non vocamus: ita æquum esse, credimus, ut ipsi nostras, & tot aliorum Medicorum, quas supra (1) indicavimus, in dubium ne vocent. Ad quas addes Hoffmanni (2) alias, & aliorum qui ab ipso laudantur (3). Quibus, & aliis quas sciens omitto, quot, & quam gravia mala sic abactam scabiem secuta sint, manifestum sit, & quod consequitur, de ea curatione quam alias alium habuisse exitum, constat, quid tutissimum sit constituere.

9. Quoniam autem adversus scabiem sulphur inter cætera in usu est; de eo peculiariter nonnulla addemus. Exterius quidem in unguentis, lotionibus, & indusiis etiam adhibetur, sive ejus suffitione, ut supra (4) commemoravi, sive potius decoctione ita ut postea ad solem, aut ignem exsiccentur, medicatis, quem, ut faciliorem, & multo elegantior, modum laudat Willsius (5); quanquam an *sine malo odore*, ut ait, prorsus sit, dubito. Interius autem aliter a Medicis, aliter a vulgo in usum trahitur. Et de usu quidem externo alias probando, alias improbando satis hætenus dictum est. Nunc accipe, quomodo vulgus in hac quidem Civitate interius adversus scabiem sulphure utatur, & quæ inde nonnunquam accidant molestiæ, & noxæ. Sulphur, in pulverem comminutum, in vinum conjiciunt non rubrum, simulque cum vino potant. Adolescentulam autem ego novi, quæ cum sumpsisset, mox tantam capitis turbationem sensit, ut sibi tunc quasi stulta facta esse videretur, ventriculi, opinor, irritatione ad cerebrum continuo propagata haud aliter ac opii vim Boerhaavius (6) non dubitabat agere dum in ventriculo etiam tum est, neque egere longa illa per chylicos ductus via; nam canem qui ex devorato opio jam fere convellebatur, cum incidisset, opium adhuc in ventriculo invenerat. Utcunque id est; sulphur in ventriculum ipsum agere, si non ex utraque, continuo huc adscribenda, Observatione, at certe ex altera cognosces, aut suspicaberis.

10. MULIER annos nata ad quadraginta, vino, & tabacco magis dedita, quam mulierem decere, & diu quidem bajulo nupta, robusto viro, sed quæ pepererat nunquam, cum ad scabiem quam contraxerat, abigendam sulphur in vino non semel bibisset, novissime autem majori copia; mox coepit male habere, nec semel vomuit, citoque Nosocomium adiit jam febricitans, pulsu duro, & contracto, & de magna querens respirationis angustia. Quamobrem datum oleum ex dulcibus amygdalis recens expressum, & sanguis est missus. Postridie cum vel major esset angustia respirationis, missus est iterum: fuitque, ut hesternus, firmo densoque crassamento, nulla tamen crusta obducto. Lactis quoque, audita morbi causa, cyathi dati sunt duo. Sed crescente illa spirandi difficultate, & manifestis urgentibus artuum convulsionibus, languidiore facto pulsu, mortua est ita ut totus intra quatrimum circiter inchoatus, & finitus sit morbus. CA-

(1) n. 2. 3. & 7.

(2) §. 15. supra ad n. 7. cit.

(3) In thes. pathol. ibid. cit. §. 18.

(4) n. 3.

(5) Pharm. Rat. S. 3. c. 6.

(6) Prælect. ad Instit. §. 857.

DAVERIS sectio, non ut mortis causam tantummodo inquirerem, sed ut Anato-
mes studiosos etiam erudirem; erat enim extremus ferme November A. 1744;
ibidem trigesima a morte hora instituta est. Bono habitu erat corpus; sed cutis
hic illic minuta scabie foeda. Abdomen autem tumidum; neque id a nimia pin-
guedine; hæc enim ut conditione erat optima, sic & copia erat justa; neque
item ab aquæ multitudine in ventris cavum effusæ: quæ etsi non paucissima erat;
extra pelvim tamen non apparebat. Verum & ventriculus, & Tenuia intestina,
& Colon ad magnos tractus; alibi enim aut naturalem latitudinem servabat,
aut, quod sinisterius prope ventriculum animadvertimus, contractum plurimum
erat; distenta ipsa aere, abdomen distenderant. Omentum nulla intestina tege-
bat, quippe sursum rejectum, an retractum; ipsum enim, & superior illa meso-
coli pars quæ transversum Coli tractum sustentat, rigida erant, & rubentibus
maculis hic illic, a tergo præsertim, distincta. In exteriori ventriculi facie vasa
sanguifera paulo erant turgidiora. Facies autem interior qua fundus jam propius
ad pylori Antrum accedebat, aream ostendit circuli forma, cujus diameter digi-
torum erat circiter quatuor transversorum. Eam aream ab reliqua ventriculi su-
perficie hæc distinguebant quod minus lævis erat, minusque nitida, magis au-
tem albida, & vasculis sanguiferis, quasi ab injectione nigricantibus, prædita,
cum alibi lævor, nitor, minus albus color ubique conspicerentur, vascula au-
tem fere nulla, nedum non sic expressa aut nigricantia; ut evidens esset omni-
bus, quantum area illa tota patebat, tantum de intima lamella ventriculi fuisse
erosum. Nec præter hoc, ne in proximo quidem œsophago, aut intestinis, quid-
quam animadvertere potui quod erosionem, aut inflammationem significaret.
Erat hic ventriculus ut æquo amplior, ita sine rugis ullis, parietibus autem val-
de tenuibus: & annuli pylori vix indicium aliquod retinebat.

Quorum hoc, si non a primordiis, at ab alia aliqua antiquiore læsione fuerit;
cætera illa crebris, ut in bibaci muliere, distentionibus, & nuperæ etiam ab
incluso aere debebantur. Quæ in ventre adnotavi reliqua, huc redeunt. Jecino-
ris vesicula subsidens paucam continebat bilem. Renes laxi erant. Arteria Magna
angustior. Tum muliebria, ut in foemina infœcunda, diligentius inspexi atque
incidi. Testes erant vel magis quam ea soleant ætate, parvi & strigosi. Ex sinis-
tro hydatis, acini uvæ mediocris magnitudine, tota exstabat. Uterus dextror-
sum inclinatus, & fundo potius parvo: quo magis adnotatione digna erat cer-
vicis, ad imum præsertim, major quam convenit crassitudo, & coronæ ipsius
qua cingitur uteri osculum, parvum hic, ut in virginibus, & circuli forma. Ex
hoc stillabat humor colore lacti similis, neque eo fluidior, nec foetens, copia non
prorsus exigua; ut mulier fluore uteri laborasse videretur. Cujus scaturiginem
fuisse altiorema cervice, hujus dissectio indicavit. Ibi enim cervicis vesiculæ
mucum fortasse liquidiorum, nec tamen lacteum, continebat. Superius nullæ
vel difsecanti apparebant. Circa medium longitudinis cervicis, duobus locis alte
intra parietum crassitudinem conditam, difsecando, inveni cellulam inanem,
subrotundam, parvi phaseoli capacem, sine ullis aut ibi, aut alibi erosionis in-
diciis. Thorace adaperto, id quod ex lumborum vertebra præsenferam leviter
sinistrorsum se flectere incipientibus, manifestius cognovi, gibbam fuisse mulie-
rem; thoracis enim vertebræ multo magis se flectebant dextrorsum. Quod si con-
tra res se habuisset; aut si uterus, quem dextrorsum inclinatum fuisse, dixi,
fuiisset, ut lumborum vertebræ, inclinatus sinistrorsum; hanc ad eas foeminas
adjicerem, quas, de uteri inclinatione scribens, tibi alias (1) commemoravi.
Sed levissima hic erat imæ Spinæ inclinatio, nec quam Innominata ossa, ut in
illis, facile sequerentur. Cæterum non ut in ventre, sic in thorace, aut pericar-

(1) Epist. 48. n. 33.

dio effusam aquam offendi. Pulmones antèrius, & ad latera cum pleura arctissime connexi erant; tumidi præterea, sinister præsertim; sed ab aere dumtaxat, & admisto humore, nusquam duri, nec magis quam æquum esset, rubentes. Cordis ventriculi concretum sanguinem habuerunt, eundemque atrum, qualis & alibi fuit. Cranio secto, quæ intra ipsum erant, omnia laxiora visa sunt, quam octavo, haud amplius, ab obitu die; tot enim accurata cæterarum partium dissectiono abstulerat; esse debuissent. Vasa per Tenuem meningem repentina, sanguine turgida; in Choroidibus autem plexibus vesiculas aquæ plenas, plurimas, nec minutas, animadverti. Denique omnibus, quæ intra cranium erant, detractis, Petrofi utriusque processus ea facies qua alter alterum spectat, illaque vicinia non levis, sed inæqualis conspecta est.

11. BAJULUS mulieris de qua modo dictum est, maritus, vir procerus, & quamvis subpallida facie, & corporis habitu ad macilentum inclinante; tamen robustus, eadem ferme atque illa, ætate, & pariter bibax, eadem qua illa, scabie correptus, eodemque cum illa remedio sed non pari, quod sciam, copia usus; posteaquam illa mortem obiit, sex propemodum menses satis commode valuisse visus erat, cum circa medium Majum levi ad speciem febris prehensus est, sed re ipsa adeo exitiali, ut non ultra biduum in Nosocomio decubuerit. Primo die pulsus, cæteraque non ita mala, nisi ob anxietatem quandam, & inquietudinem essent suspecta. Eo die idem quod plerisque aliis initio solet, datum est leve medicamentum quod blande ventriculum, & intestina expiaret. Postridie autem jam ea omnia quæ dicam aderant mala, ut uxoris memores, lac dederint. Vomebat enim: angustia illa eadem respirationis, qua uxor olim, premebatur: toto corpore convellebatur, delirabat insuper vehementissime, & inter delirandum, sibi ventriculum uri, clamabat. Per hæc ante diem a decubitu tertium vivendi finem fecit. Quam ob morbi brevitatem facile id accidit quod ægre tuli, ut prius dissectum esse cadaver, scirem, quam hominem ægrotasse. Dissecuit tamen Auditor meus, attentus, & intelligens, nunc merito Feltrien-sium Medicus Antonius Guilermius: ex quo hæc accepi. VENTRE aperto, in omento, & pinguibus intestini Coli appendiculis, iisque præsertim quæ propius lienem erant, sicuti etiam in Adiposa, ut appellant, renis sinistri membrana pinguedo, quæ non multa erat, fusca, & sublivida animadversa est. Colon autem ipsum ab incluso aere triplo quam soleat, latius. Ventriculus contractus, exterius subfuscus, interius autem, sine ulla quidem erosione, inflammatus ad palmæ amplitudinem qui lienem respiciebat. Ima ora jecinoris livida, & nigrescens, nec tamen profunde.

Thorace recluso, non minus quam diaphragma ab utralibet facie inspectum, pulmones, & cor reperta sunt secundum naturam se habentia. In cordis ventriculis mediocres polyposæ concretiones. Caput dissectum non est.

12. Quæsi vi, num cutis scabiei quidquam retinisset, item num postquam cum uxore vinum illud sumpserat, homo iterum sumpsisset. Utrumque negatum est. Illud vero additum, vinum quo ambo usi fuerant, in vase æreo servasse. Quæ cum audissem, ut perniciosissimum hunc morbum febrem fuisse inflammatoriam, non dubitavi, sic dubitari posse, vidi, an scabies depulsa quidem, sed corpore non bene curato, ea in sanguine reliquisset, quæ causa ex parte aliqua fuissent perniciæ hujus tantæ, itemque cum inflammationis hujus sedes ventriculus fuerit, an ideo facilius fuerit quod jam inde ab illius vini potione non nihil esset infirmatus. Uxoris certe ventriculus quid ab illo detrimenti acceperit, supra legisti, sive ab æreo vase noxii aliquid traxerat, sive ob admistum sulphur dumtaxat nocuit. Quantum enim nocere sulphur possit, jam olim noverant antiqui Medici, ex quibus accepit Plinius (1) lac asininum usui esse *contra gyp-*

(1) Nat. Hist. l. 28. c. 9.

sum, & cerussam, & sulphur, & argentum vivum, frustra verente Dalechampio (1), ne cum illi scripsissent fortasse *ῥῆον*, id est solanum manicon, perperam Plinius legerit *ῥῆον*, id est sulphur; neque enim inter ista quæ memorat ad minerale regnum, ut loquuntur, attinentia, vegetabile fuisse interjectum in eo quem Plinius descripserit, loco, veri simile est, neque tam leve est scripturæ discrimen, ut facile adeo inter describendum fallere oculos possit. Sed & Galenus (2) sulphur inter ea posuit quæ *ulcus faciunt quibus diutius adhaerint*, & Haly Abbas, quem laudat, & sequitur Ardoynus (3), ei qui sulphur biberit, *ardorem fieri in stomacho*, scripsit & *incisionem, torsionemque, & intestinis ulcera*. Nolim tamen credas, me cuicumque sulphuris generi, & cuicumque aut dosi, aut præparationi, aut mixturæ vires has noxias tribuere, qui minime ignorem, sulphur a Medicis non modo recentibus, & contra scabiem quidem, sed & antiquis interdum dari consuevisse. Sed mulierem de qua dixi, ex vino, in vase æreo asservato, & nimia copia sumplisse, constat; purum autem, an impurum sumpsit, minime constat. Inspicias autem velim qui in fodinis ipsis quæ admisceri possint, admonuere, aut saltem quæ presse indicavit Waltherus (4), cum *explorandum*, scripsit, *an fodinae, quæ sulphur vivum præbent, mineras quoque aliter nocivas una cum sulphure ferant: maximeque arsenicum jungi, in plurimis sulphuris speciebus metui: ita se novisse, a scrupulo sulphuris crudi sumto, vomitum, & tormina, & tenesmus fuisse excitata: quin etiamsi aqua sæpius coctum sulphur fuerit, & blando igne fluxerit, tamen in multis non tam alvi dejectiones, quam tormina inde secuta esse*. Id vero quocum arsenicum junctum sit, ne exterius quidem scabiosorum ulcusculis esse adhibendum, cobaltum monstrat, quod ut *ejusdem cum arsenico indolis esse*, jure affirmat Cl. Jo. Adr. Sproegelius (5), ita narrat, inspersum scabioso puellæ capiti miserrimam mortem intra paucas horas attulisse, idemque tum scabioso cani, a cobalto, tum aliis tribus, quibus cutem leniter inciderat, ab insperso arsenico accidisse: additque viscerum labes per dissectionem vel majores inventas, quam si tantundem arsenici devorandum præbuisset. Cæterum ad puellæ illius casum, addes similem in altera puella, phthiriasi capitis affecta, Harderi Observationem (6); ad experimenta autem exempla illa quæ ex Fabricio Hildano, Jano Antonio Saraceno, Amato Lusitano, aliisque protulit Ettmüllerus filius (7), mortis videlicet, aut gravissimorum symptomatum ab adhibito ulceribus, imo scabiei ipsi unguento quocum arsenicum junctum esset. Quo fortasse etiam pertinet vetustior Baccii (8) Observatio inspersi arsenici buboni exedenti, cui insersioni post triduum mors successit per vomitus æruginosi humoris graves adeo, ut suspicio oriretur dati clam mercurii sublimati. Certe autem pertinent recentes Goulardi (9) Chirurgi Experientissimi Observationes, cum aliis quas ex Morando indicat, congruentes, nimirum acrius erodentium, quæ excrefcenti ulcerum carni imponuntur, medicamentorum tenues particulas in sanguinem ita permeare, ut æger veneno affectus moriatur, de vera interim mortis causa nemine suspicante. Quæ omnia si perpendere volueris; inde etiam colliges, quam facile e scabiosorum ulcusculis propriæ erodentis materiæ particulae in sanguinem traducantur. Verum antequam de scabie scribendi finem faciam, quæres fortasse, cur nunquam de Sebaceis cutis glandulis, secretaque ab his

(1) In Adnot. ad eum locum.

(2) De compos. medic. l. 6. c. 2.

(3) De Venen. l. 2. c. 15.

(4) Progr. de Sulph. & Mart.

(5) Experim. circa varia venena &c. §. 28.

& Exp. 36.

(6) Sepulchr. in Additam. ad Sect. 11.

1. hujus 4. Obs. 13. Hist. 13.

(7) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 127. in Schol.

(8) De Venenis &c. ubi de Venen. quæ extrinsecus &c.

(9) Mémoire sur les maladies de l'Uretr.

materia mentionem fecerim? Ego vero cum de Sironibus sermo esset (1), supervacuum esse credidi admonere, non esse cum ipsis quandam vermiculorum similitudinem, ut olim fiebat, confundendam, quando in hac Anatomies luce, ad quam nonnihil augendam pro meo modulo allaboravi, vel ab Junioribus vi- deo diserte scribi, *vermes, qui puerorum cutem infestant, specie fallere, & filamen- ta esse e folliculis cutis sebaceis expressa, exploratum satis esse*. Quin etiam accepi, cum endemius sit in Finlandia morbus quem vocant *Brest*, magnas infantium strages edens, isque in perminutis consistat universæ cutis tuberculis, in quos- dam quasi vermiculos se extenuantibus, nunc, inquam, accepi, illum a Viris doctis ex obstructione ductuum repeti glandularum sebacearum, an quod secre- ta ab his materia crassior, & tenacior sit, proptereaque, dum vix lentius pro- cerni deberet, sed & compressis ab hac proximis ubique sanguiferis vasculis, materiæ insensibilis perspirationis necessarium adeo egressum morantia? Vides igitur, cur de Sironibus verba faciens, supervacaneum censuerim amplius ma- teriam sebaceam commemorare. Potius fortassis id a me fieri aliis locis potuis- set. Cum enim secretio oleosæ illius materiæ cum propter alia, tum præsertim ad mollem cutem, flexilemque servandam, & adversus erodentia corpuscula muniendam instituta esse videatur; consequitur ubi illa secretio aut sublata sit, aut depravata, fore ut ea facile oriantur vitia quæ in cutaneis infectionibus ani- madvertuntur. Sic in elephantiasi, ut quidam hoc nomen accipiunt, inflexilis, rigidaque sit cutis: quanquam etiam sine elephantiasi interdum, velut in muliere quam olim intra hebdomadas tres sanavit, ut est apud Stalpartium (2), Jo. Fred. Helvetius, in aliaque ab Diemerbroechio (3) descripta; aliam enim, cum descriptiones inter se confero, esse arbitror, & denique in Neapolitana illa cujus & morbus, & curatio proposita sunt, ut nosti, a Carolo Curtio (4). Quod vero ad erosionem attinet, hanc in iis multo facilius contingere, credibile est qui- bus non contagio scabies oritur, sed ex erodentibus, quæ in sanguine adeo re- dundent, corpusculis, ut vel ipsam inficiendo materiam sebaceam, non modo ineptam ad muniendum inunctione sua adversus irritantes sudoris sales, sed con- tra ad irritandum, & erodendum aptissimam reddant. Cur igitur, inquis, hæc supra non attigisti? Nimirum non attigi, ne Cl. nonnullos Viros aut mino- ris facere, quam æquum sit, aut laceßere viderer, si ea aut prorsus negligere, aut discutienda susciperem quæ ante aliquot annos illi de sebaceis glandulis, secretaque ab his materia proposuerunt. Cui discussioni insuper non est hic op- portunus locus, quippe quæ & longum sermonem, & tibi, nedum mihi, in- gratum propter necessariam sæpe eorum quæ alias satis superque tradidi, repeti- tionem flagitaret. Quorum utrumque ex paucis quæ presse indicabo, facile con- jicies. Glandulæ sebaceæ sunt, inquit, *in trachea, canali alimentorum &c.* At tu lege Advers. IV. Animad. 13.

Glandulas sebaceas passim per cutem disjectas *nunquam invenire* ipsis licuit. Tu vero inspicias Epist. Anat. III. n. 3. & 4. Viderunt tamen *in cute faciei, pectoris, & brachiorum quorundam hominum punctula nigra*, ex iisque locis non modo ea punctula, sed *unguinosam quoque, teretem vermiculum mentientem, exprimi mate- riam*: esse igitur *in cute cava quadam minima, quæ orificio majora deprehenduntur*; sed hæc quæ viderunt, *in statu sano non adesse*, contendunt. A te autem iterum quæ indicavi, aliaque meorum scriptorum loca, vel potius nasi alæ in viris ple- risque, & quidem sanis, sunt inspiciendæ. Quid igitur esse, ajunt, cava ista? *Vaginam* quæ antea pili, nunc destructi, radicem complectebatur. Hic tibi Ad-

(1) n. 4.

(2) Cent. Post. P. 1. Obs. 43.

(3) Anat. l. 8. c. 1.

(4) Discuss. d'un raro morbo cutaneo.

verf. I. n. 12. (1) & Adverf. IV. Animad. 33. (2) legenda funt, in illis enim ego primum ex pilorum conceptaculis adverfus glandulas febaceas dubitationem indicavi, in utrifque autem quædam ipfi adverfantia, aut certe ipfam limitantia non reticui: quibus nunc addas, non futura ifta cava in nafi alis majora, ubi videlicet minimi erant pili. Vagina autem ifta fub cute in pinguedine defixa eft; *Columbi enim fententiam veritate niti*, autumant, *omnes fcilicet pilos radicem fuam in pinguedine collocare*. Columbus vero neque *omnes* fcripfit, neque ego fcripfi, cum ejus primum quoque fententiam protuli, ut ex Adverf. II. Animad. 5. cognofces. Ego enim non modo fciebam, eſſe pilos a quibus totam cutis craſſitudinem pervadi, oftendere non poſſimus; ſed & Columbum ipſum videbam inter cæteros qui pinguedini affiguntur, eos diſerte excepiſſe qui in ſcroto funt: his autem adjiciendos eſſe alios, ut puta qui ex proximi colis integumentis, & qui tenuiſſimi ex auriculæ pinna, & ex lacrymali caruncula exiſtunt. Noli tamen credere, vaginas iſtas pilorum quæ pro febaceis glandulis ſubſtituuntur, ideo in pinguedine defixas poni, ut ex hac oleoſam accipiant materiam. Prodire quidem ex iis vaginis materia dicitur quæ febacea vocatus; ſed oleoſa tamen non eſſe, quia lintea materia hac *copioſe imbuta*, flammis *fatis diu reſiſtunt*; quali vero præter illam nihil induſiſis, aliſve linteis adhæreret ex ſudoris, & inſenſibilis perſpirationis materia, aut illam quidquam præter purum oleum eſſe, negaſſemus: quorum neutrum cadere in animum poterat quotidie videntium, quam facile cutis ſordes aqua abluantur. Non modo igitur per exterius, ſed per interius etiam admitta illam ſic ſatis *ſaponacea indolis eſſe*, credimus, nec tamen *ut omnes humores corporis noſtri*, ſed peculiari quodam modo, & hinc fieri, ut ſi ſtatim atque in corpore ſano ſecreta eſt, inſpiciatur, & contrectetur, ejuſque effectus ſpectentur, quantum a cæteris humoribus differat, intelligatur. Hæc vero ad illam quoque materiam febaceam transferas, velim, quæ circa oculos a tarſorum glandulis, & proximæ carunculæ ſeparatur; nam & ea cum lacrymali, jugiter ſecreto, humore permifcetur. Quibus in glandulis, & qua in caruncula, in eaque vicinia quid olim meus quoque labor præſtiterit, poſſem ego quibuſdam aliis dicere, qui in illis ante hos duodeviginti annos deſcribendis Anatomæ hiftoriam aut ſe nſcire, aut ſi ſciunt, nimis aperte diſſimulare, oftenderunt. Sed nec tanti id facio, & jam tibi oblitus fortaiſe videor, hic, ut ſupra dixi, opportunum diſcuſſionibus ejuſmodi non eſſe locum.

13. Igitur a ſcabiæ, id eſt a minoribus ulcuſculis ad cætera ulcera tranſeamus. Ampliora quam in ruſtico Viro nos vidiffe, non meminimus. Quem nudum, proliciendi ſudoris cauſa, in gurguſtiolo incluſum, Chirurgi primum imperitia nimio ignis calore admoto, tum pertinacia neglectis ruſtici querelis ſe comburi clamantis, peſſumdedit. Neque enim ante eduxit, quam toto eſſet corporis ambitu ſemiuſtulatus. Quamobrem etſi cutis dumtaxat exulcerata erat; exulcerationis tamen ipſa amplitudo hominem intra biduum, aut triduum in Bononiæ Incurabiliū Noſocomio, quo mox detulerant, ad mortem per aſſiduos incredibilesque cruciatur perduxit. Huic haud ita abſimilem caſum ab Ledelio (3) propoſitum leges; ſed juvenilis ætas, promptiſſima curatio, nec par in omnibus, ut dolores oftendebant, cutis partibus exulceratio, diſparem quoque rei exitum permiferunt. Antiquorum autem ulcerum vel ſæpius quam ſcabiæ facta a nobis in miſſis ad te Obſervationibus mentio eſt. Ex iis duæ (4), quæ de expurgatione diximus per ſcabiem facta (5), peculiariter confirmant. Cum enim ulcus ſimul, & ſcabies vexarent; hac evaneſcente, quamvis non humida, ſed ſicca eſ-

(1) verſus finem.

(2) in fine.

(3) Eph. N.C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obſ. 51.

(4) Epiſt. 21. n. 30. & Epiſt. 4. n. 35.

(5) Supra, n. 8.

set, illud multo acrius cruciari cœpit. Et vicissim, cum ulcera, id quod cicatrices in tibiis docebant, evanuisent, foedæ pustulæ cutem ferme universam occupaverant. Quod autem de scabie dictum est, non nisi cum recens, & aliunde contracta fuerit, per exteriora tantummodo auxilia abigenda, propterea quia si aliter, exitus sic intercluderetur noxiis humoribus tum qui per eam ejici, tum qui ab ea introrsum ferri consueverant, idem merito de ulceribus quoque cæteris statui, reliquæ nostræ fatis ostendunt Observationes. Diuturna enim ulcera sive per se, sive ab arte arefcentia, aut occlusa, videbis qui morbi gravissimi consecuti sint, cerebri præsertim, & nonnunquam cordis, itemque & tunc, & cum ulcera, quamvis necdum occlusa, diu tamen vexassent; animadvertere poteris, serum propemodum semper intra cranium, interdum quoque intra vertebrae, aut intra thoracem, & ventrem fuisse. Quas Observationes ne hic repetamus, Epistolas malumus in quibus plerasque relegas, indicare, nimirum IV. (1), V. (2), XII. (3), XXV. (4), XXVII. (5) XLVII. (6) LII. (7).

14. Sed præter hæc quæ ad tibiae attinent, alia quoque alio spectantia ulcera nostris sæpe Observationibus proposuimus, nunc ad abscessuum sinus, & subjectam cariem, nunc ad exulceratos tumores, & gangrænam pertinentibus. Quorum non vacat Observationum loca omnia hic singillatim indicare. Juvat potius nonnulla quæ ad duo modo memorata capita referuntur, subicere, prætermittis cæteris quæ minus opportune referri huc, video, ut cum in Sectione hac Sepulchreti (8) inter ulcera producit casus foetus septimestris cerebro carentis, quem cum iis conferre poteris quos sic editos, ex nostris, & aliorum Observationibus, loco, ut putamus, ad id aptiore (9) memoravimus. Quod igitur primum ad primum attinet de duobus illis capitibus, nempe ad abscessuum sinus, de meis eorum curationibus unius potissimum venit in mentem, quam eo libentius hic referam, quod per id præsidium peracta est, cujus vim adversus vel minuta ulcuscula peculiarem, id est adversus scabiem de qua supra dictum est, in dubium nunc trahi ab nonnullis video, in primisque a Medico alioquin Experientissimo. Senem æque generosum, ac pium Forolivienſis Ecclesiæ Archidiaconum, Ludovicum Albertinum, vere A. 1711. dysuria quædam vexare cœperat: quam cum demulcentibus lenire studerent, crus sinistrum dolor primum, deinde abscessus corripuit. Ex hoc aperto cum pus ea copia quotidie exire diutius pergeret quæ hominem undecoginta annos natum quam facillime posset absumere; Medicus, & Chirurgus occurrendum censuere, ille dato lignorum, ut vocant, decocto, hic iis abscessui adhibitis quæ ad persanandum attinerent. Jamque hujus orificium ipsum claudi videbatur; cum gravis repente febris exorta est, perturbans caput, delirium afferre incipiens. Tum ex altero pede sanguis mittitur, abscessus rursus aperitur: & sic febris quidem illa abigitur; sed ex hoc iterum tanta puris copia prodit, & prodire pergit, ut de ægro desperent, nec sine ratione. Namque, ut tunc primum accersitus vidi, æger qui bono antea fuerat habitu, & pro illa ætate robustus, ossa atque pellis totus erat, & infirmis viribus, febricula nunquam carebat, acerbissimis subinde cruris doloribus torquebatur, ex eoque tantum ejiciebat puris, quantum facile non credidissim. Apparebat omnibus, servari hominem non posse, nisi crus convalesceret. Sed hoc quam difficile esset, inutiles hætenus omnes Medicorum, & Chirurgi curæ, ac labores ostendebant, ad hæc gravissima ætas, fervidissimum, quod interea advenerat, mediæ ætatis tempus, & præter ea quæ dicta sunt, stomachus remediorum pertæsus. Duo tamen ex his supererant, quorum alte-

(1) n. 7. 13. & 30.

(2) n. 15.

(3) n. 2.

(4) n. 12.

(5) n. 8.

(6) n. 4. & 33.

(7) n. 30.

(8) Obs. 1. §. 3.

(9) Epist. 12. n. 5.

& seqq. & Epist. 48.

n. 48. & seqq.

rum, jus videlicet terrestris testudinis, senior ejus Medicus laudabat, alterum, nempe viperinum pulverem, senex alter Medicus, quem aliunde superioribus diebus advocaverant, antequam discederet, proposuerat. Cum super utroque consulerer, primum, si stomachus ferret, non improbabam; sed ut facilius ferretur, majoremque præberet utilitatem, plus de altero, ea tamen qua dicturus essem, ratione, addendum ajebam, ipsique maxime confidendum. Scilicet quod in viperino superest pulvere, non tam profuturum videri, quam ipsam recentem viperam, si hujus dimidium carniū cum pari carnis testudinis pondere in tenui jure vitulino decoqueretur, eademque viperæ carnes quæ decoctæ essent, mox cum saccharo, ut vocant, rosato vetere subactæ, quotidie mane ederentur, & post eas jus de quo modo dictum est, biberetur: huc addi posset inter prandium, & cœnulam emulsionem, ut appellant, ex recentibus amygdalis, adjecto pauco saccharo quocum mista coralia essent in pulverem tenuissimum contrita. Medico non modo hæc non displicuerunt; sed, ut affecta erat ætate, & valetudine, a me simul cum ægro, ægrique Consanguineis petiit, ut ipse quemadmodum censueram, ita facerem. Feci igitur, Superisque bene juvantibus cœperunt sensim cruris dolores, & pus minui ita, uti quadragesimo die ex quo hæc curatio inchoata erat, abscessus jam ferme ad cicatricem spectaret. Quamquam autem febricula jam ante abierat, & virium infirmitas, maciesque decreverant; tamen ut bona hæc augerem, & confirmarem, ægro ultro optante, non modo annuente, decem præterea dies eadem sum curandi ratione usus. Quo tempore exacto, is qui ab extremo Aprili ad medium circiter usque Septembrem decubuerat, surgere cœpit, & magis deinceps magisque in dies convalescens, non modo pristinum recuperavit corporis habitum; sed illud ipsum crus unde tandiu tanta puris copia, totque cum hac alba membranarum oblonga frustra exierant, nihil quidquam nutritione, & viribus ab altero discrepans mihi ostendit, cum forte obvium haberem Decembri ineunte: posteaque incolumis vixit annos aliquot, donec, me jam Patavii degente, extrema senectute confectus est.

15. Ut fuse hanc tibi curationem describerem, non una me impulit causa. Alii enim sunt qui ea viperis tribuant quæ non habent, ut vim calefaciendi, & siccandi tantam, ut sitim faciant inextinguibilem, & paucos qui senibus supersunt, spiritus dissipent: quapropter prohiberi a senili ætate, admonebat Claudinus (1), & tempore præsertim æstivo, & regione calida. Redius (2) quidem vel multo largiori viperarum usu nullam esse motam sitim in sene, juvenibusve, quamvis æstas interdum esset adnotavit. Ego ut a viperarum usu nunquam, sic etiam in decrepito hoc Sene anni tempore calidissimo, & in regione potius calida neque sitim ullam, neque spirituum dissipationem, imo horum instaurationem animadverti, nec siccari quidquam, nisi eum quem siccari volebam, abscessum; reliquum autem interea corpus non modo non siccari, sed refici. Contra alii non plus a viperis expectandum ajunt, quam a reliquis omnium animantium partibus siccatis, gelatinoso quodam, blande sulphureo & vaporoso succo præditis. Intellegis, hæc in iis regionibus scripta esse, in quibus copia non est recentium viperarum. Quamobrem non miror, quod ibi in atrophia, in phthisi, in scabie, in aliisque hujus generis malis varia ex viperis confecta medicamenta nihil præstiterint, aut quod nihil certe solidi quod operæ pretium faciat auxilii ab iisdem in impuritatibus sanguinis corrigendis peti & expectari posse, dicatur. Mihi vero non de siccatis viperis, paratissime sic medicamentis hic sermo est, sed de recentibus; illis enim has ut prætulerim, vidisti, quippe in abscessu qui eatenus sanari non potuerat, vetustiore quam quos ipsi laudant, illustremque Auctorem secutus, Antonium Musam, qui ut in Italia degebat Augusti Medicus, cum incidisset in in-

(1) Append. ad Tract. de Ingress. ad Infirm. Sect. 6.

(2) Osservaz. int. alla Vipera.

sanabilia ulcera, viperas edendas dabat, miraue celeritate persanabat, sicuti memorie tradidit Plinius (1). Nam quod illi addunt, si quid boni per ea medicamenta prestitum fuit, id potius aliis admixtis ingredientibus, & conjunctim datis medicamentis in acceptis referri debuisse; ut de suis illis præparatis verum fuerit, de viperis certe quas Musa edendas dabat, nec, quod sciamus, remediis aliis commistas, ne suspicaturum quidem esse te, arbitror, ut neque de illis piscis in modum paratis, quibus vesci miserum servum, ea ratione ab se curatum, jusserrat magnus inter Græcos Medicus Craterus, a quo Musam id præsidii didicisse, conjicit Eruditissimus Meadius (2), nec quas eximius alter Medicus Aretæus (3) in cæna obsonio dabat & ipse coctas & conditas perinde, ac pisces, id est sale, & oleo, ut proclive est ex Cælio Aureliano (4) intelligere. Galenus quoque (5) jussit viperarum venatorem iisdem uti præparatis in olla, anguillarum in modum. At enim, inquis, non his solis venatorem sanasse, constat: fatetur enim, quid antea fecerit. Verum de duobus illis prioribus Medicis idem non constat. Neque si sanguinis missio, atræque bilis per pharmacum detractio venatorem sanassent; post illa viperas Galenus dedisset, nec his sanationem acceptam retulisset. Idemque a me credito responsum iri, si forte idem objicias curationibus per viperas, aut per earum partes feliciter peractis, laudatisque sive a Græcis, sive ab Arabibus Galeni affectis, sive a Medicis qui propioribus sæculis extiterunt: qui tot sunt, ut singulos hic nominare tum longum esset, tum supervacuum, cum videre possis apud M. Aurelium Severinum (6). Ex quibus etsi quædam sunt quæ non facile accipias; tamen non credo, te omnia quasi fabellas, & circulatorias fraudes rejecturum, quando harum acerrimus, si quis alius, hostis Reditus (7) viperæ carnes alexipharmacas esse, & „remedium multorum morborum„ diserte scripsit, ejusque sagax imitator Vallisnerius (8) quid sentiret, aperte ostendit „cum longe efficaciores in morborum curationibus Euganeas nostras viperas, „quam Ferrariensis agri, & Mantuani, similiumque humidorum, & palustrium „locorum esse„ affirmavit, in Consiliis autem Medicis & quoties necum ægris commendaverit, memini, & tu in iis quæ edita sunt, quam sæpe præscripserit, videre potes. Quin etiam in iis regionibus ubi minus esse notum id remedium, putasses, ex usu & fuisse, & esse, comperies. Sic, exempli causa, Etmullerus; filium dico; quanquam & patrem (9), & vetustiores, Germaniæ Medicos laudare possem; diserte refert (10), in proxima Silesia decoctum viperarum in jure galinaceo ad hæcticam curandam, & impuritates sanguinis lymphæque corrigendas tantum non ubique inter ditiores adhiberi. Sic Hoffmannus ipse (11); ipse, inquam, neque enim semper in hoc sibi constitit; ubi curationem examinat, quæ Illustri in Viro, asthmate spasmodico, & hydrope laborante cujus quoque dissectionem proponit, perperam fuerat instituta, minus opportunum quidem non laudat tempus quo viperarum & pulvis, & juscula data fuerant: ipsa autem dilaudat; namque crebra constat experientia, inquit, viperas & in pulvere, & decocto datas, virtutem possidere antispasmodicam, acres humores attemperare, transpirationem promoveri, ideoque massam sanguineam ab omnibus purgare sordibus. Sic Adolphus (12) militem proponit qui a molestissimo, & adversus auxilia omnia pertinaci malo,

(1) Nat. Histor. l. 30. c. 13.

(2) De Venen. Tentam. l.

(3) De Curat. tardar. ægritud. l. 2. c. 13.

(4) Morb. Chron. l. 4. c. 1. vers. fin.

(5) De simpl. medicam. facult. l. 11. c. 1.

(6) Viper. Pyth. P. 3. c. 7 & alibi.

(7) Opere, Tom. 4. Lettera A N N, che comincia *La Vipera*.

(8) Opere, Tom. 3. nel Saggio d'Istor. Med. alla parola *Vipera*.

(9) Schroder. dilucid. de Animal. Cl. 1. ubi de Vipera, & alibi.

(10) Eph. N. C. Cent. 7. & 8. in Append. n. ult.

(11) Consult. & Resp. Medic. Cent. 1. Cas. 93.

(12) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 158.

continuato remediorum, viperinarum præsertim, usu liberatus est. Sic denique; ne illa omittam quæ dum hæc scribo, inter eosdem Germanos edita sunt; a me alias tibi laudatus Medicus Jo. Bapt. Molinari (1) commendans e viperis ipsis confecta decocta; experimentis enim pluribus cum doctorum hominum, tum meis inquit, comprobata sunt. Non est opus de cultis aliis Nationibus dicere, cum de Indis ipsis ex docto Medico qui Bengalæ annos complures moratus erat, Meadius (2) acceperit, constantem ibi morem esse medentibus imperare dieteticum usum viperæ ejus regionis illis quos longi morbi exhausissent. Sed barbari illi, eoque non ita solertes. Quid igitur de Meadio ipso dices, quem neque scientia, neque peritia, neque judicio, neque auctoritate ulli ex præstantissimis Medicis facile postponas? Certe ille (3) de viperarum jure, gelatina, carnibus, fale volatili præclare sensit, nihilque aliud reprehendit nisi Anglorum Medicorum nimiam parsimoniam in remedio hoc præscribendo apto nato ad optimos scopos, & cujus ipse pulchram efficaciam viderit in obstinatis lepris. Num dicemus, efficaciam hanc non viperis, sed admittis remediis aliis tribuere debuisse? Ipse vero nihil admiscurat, vino tantum usus in quo duos tresve dies vyperas, modico adjecto calore, maceraverat. Neque; ut tandem ad ægrum a me propositum redeam; te opinor, facile crediturum, cum cætera quæ illi dedi, omnia a me tibi consulto memorata, perpenderis, illis potius quam viperis, eam sanationem acceptam esse referendam. Quod si tibi forte dubitationis quidquam restat; alia mihi in promptu sunt feliciū curationum exempla in quibus præter vyperas nihil aut dedi, aut dare coactus sum. Cum enim plerumque, ut simpliciorē medicinam quoad possum, amo, viperarum carnes dumtaxat, & jus præbeam speciatim adversus pertinacem scabiem, quam aliis irritis, hac ratione sic abegi, ut mundi, nitidique ægri, & pinguiore etiam fierent, tum nonnunquam accidit, ut res mihi esset cum quibusdam remedia fere omnia, nedum vyperas, pertinacissime averfantibus, quibus cum auxiliari necesse esset ejusmodi præsidii quæ sentire ipsi, & animadvertere nequaquam possent; viperis in jusculis quibus utebantur, incoctis, salubri fraude salutem attuli. In iis præsertim fuit Amplissimus Senator Venetus, cujus casus in plerisque erat cum proposito Archidiaconi casu (4) comparandus. Nam ipse quoque cum esset perlenex, æstivo tempore, ex diuturno cruris abscessu laborabat A. 1732. Nullo autem alio interno auxilio, nisi eo quo dixi, consecutus sum, ut homo id ætatis par esset ferendo tam longum morbum easque puris assiduas effusiones, humores autem vitiatos in melius adeo mutaret, ut sic per sanato abscessu, ad pristinas totius corporis, illiusque cruris vires, & nutritionem multo quam sperari posset, citius rediret, sexque; tot enim postea vixit; annos Medicinæ ope non indigeret. Num vituli, aut pullæ jus in quo, sicuti pro cæteris illis, ita pro ipso simul incoqui dimidiatam viperam jubebam, ea vi esse quis dixerit, ut quidquid inde boni secutum est, illi potius quam viperæ, sit tribuendum? Quærent potius aliqui, cur igitur quod mihi; mihi autem? imo quod plerisque omnis temporis, omniumque propemodum Nationum Medicis successit, non idem omnibus succedat? quasi vero præter hoc unum, remedia cætera omnibus, semperque responderent. Aliis nimirum non responderit ob id ipsum quod cum aliis, atque aliis remediis commistum dederint. Aliis quod dederint non satis diu. Aliis quod in viperarum selectione decepti fuerint, non in iis captarum ubi credebant, regionibus, & locis, neque eo quo oportebat, anni tempore. Aliis quod in ejusmodi ægros, in eamque morbi aut causam, aut vim, aut vetustatem inciderint, ut nulli, aut certe huic auxilio non esset locus. Alia id genus, quantum vis, adde, modo ne in scientiam, & fidem eorum cadant, quibus tamen hac in re non id satis fuit quod nunc, utinam

(1) Specim. de Apopl. P. 2. S. 4. n. 189. (2) Tentam. I. cit. (3) Ibid. (4) n. 14.
Tom. III. Z

ne nimis sæpe, & plus æquo, usitatum est, a Majoribus dissentire, nisi eosdem insuper circumforaneæ vanitatis, si superis placet, arguerent.

16. Senatoris illius Præstantissimi modo facta mentio rem in memoriam redigit, ad abscessus pertinentem. Docuit quidem Hippocrates (1), *dum pus conficitur, dolores ac febres accidere magis, quam jam confecto*. Id tamen ut quæ in pluribus quoque aliis Aphorismis, plerumque esse verum, non semper, vel ipse Epidemiorum libro IV. (2) significavit, si non ubi maturos in morbis abscessus quosdam, scripsit, sine febre, & facile ferri; hoc enim Martianus (3) de suppuratis, non ut Valesius (4) de iis qui suppurantur, accipiendum esse, contendit, at mox certe, utroque eorum consentiente, ubi Leambio post dysenteriam *humerum & sedem exulcerata esse*, ait, *citra febrem*. Nos quoque in eo Senatore cum tibiā ab non recenti œdemate, & ab levi nupera contusione, quam exiguum ibi erysipelas, & modica febris confecta fuerant, jam tumentem, mox quidem magis magisque intumescere, videremus, nullam autem peculiarem febrem, nullos rigores, nullum doloris, caloris: pulsationis sensum æger, aut nos animadverteremus: pus tamen interea confici, suspicari cœpimus, nec falso, ut paulo post materiæ, sub manibus fluctuantis, non obscura perceptio confirmavit. Num igitur in senibus, num etiam in membris, œdemate affectis, pus sit sine ulla, aut cum paucioribus, levioribusque quæ pus fieri significant, notis? Utrumque interdum ab experientibus Chirurgis audiui, & ubi rationem consulo, utrumque intelligi posse, video; secundum tamen magis. Neque enim senes omnes sunt laxissimis fibris, aut lentis, inertibusque humoribus. Itaque in Archidiacono de quo supra (5) dictum est, pus non conficiebatur sine doloribus, & in illo ipso de quo loquimur, Senatore cum forte eodem tempore quo prior abscessus apertus fuerat, multo minor alter inciperet ad imum femur, ubi œdema erat nullum; mox indicia quæ solent, dum pus conficeretur animadvertimus. Posse tamen in illis etiam qui florente, aut firma sunt ætate, pus interdum fieri sine febre, idque in partibus œdemate non tumentibus, Observationes aliorum ostendunt, in primisque Clarissimi, meique amicissimi Collegæ Pujati (6), qui, ut in Leambio Hippocrates, abscessus citra febrim confectos vidit primum quidem in Anu, sed postea etiam in Adolescentula: quam ne forte dicas inertioribus fuisse humoribus, ut quæ post menses aliquot hydropica obierit; in robusto pariter Viro conspexit.

17. Age nunc aliqua etiam de carie, abscessibus, ulceribusque subjecta, attingamus. Habes inter initia Epistolæ XIV. (7). Observationes ad ejusmodi cariem attinentes. Præcipue autem hæc subest in eo morbi genere cui nomen fecerunt Arabes *Ventositatis Spina*: quanquam non semper apparet manifestissima caries, sed ossium tumor dumtaxat, & mollitudo velut in duobus quæ post mortem examinavit Mauchartus (8). Eo igitur de morbo cum pariter liceat in Tumoribus atque in Ulceribus verba facere; propterea de illis agentes Epistola L. (9) cum de Exostosis quibusnam esset injecta mentio, nonnulla de carie, ejusque origine commemoravimus. Sed in Sepulchreto quoque invenies utrobique ad eundem morbum spectantia, quorum pleraque fuerunt Patavii observata, Sectione quidem II. (10) quæ libro hoc IV, inscripta est de Tumoribus, & Sectione hac IV. de Ulceribus (11). Neutrubi tamen Pandolphinus qui ea de Ven-

(1) S. 2. Aph. 47.
 (2) n. 22. apud Marinell:
 (3) Annot. ad hunc locum.
 (4) Comm. ad eund. locum qui ipsi est
 n. 95.
 (5) n. 14.

(6) Dec. Obs. 7. n. 3.
 (7) n. 3. & seqq.
 (8) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 33. & 34.
 (9) n. 57. & 59.
 (10) Obs. 20. & in Addit. Obs. 12.
 (11) Obs. 5. §. 1. & c.

tositate Tractatum edidit, aut Merclinus, qui hunc tot auxit Adnotationibus, & Observationibus, nominatur, aut quidquam ex Schelhammero (1) additur, qui presse quidem, sed docte & erudite, rem tractat Observationes quoque proferens (2) quarum nonnullas in Sepulchreto non video, & in his etiam suam, tum præclare Hornium (3); a Tulpio (4) discrepantem, adversus Merclini (5) responsionem defendens (6), contendens, Corn. Celsum in loco (7) quem indicaverat Tulpus, canceri vocabulo ossis designasse morbum satis cum *spina ventositate* convenientem. Certe autem loci ejus lectio cancerum non de osse dici ostendit, ut recte asserit Shelhammerus: quod non vidisse Tulpium, & Merclinum, ego quidem nontam miror, quam hunc quod eo in loco non est, vidisse, id est *cancerum ossis*. Ait enim, atque adeo inculcat, Celsum *hoc ossis vitium non cancerum simpliciter, sed cancerum ossis vocare*; ut hunc locum Celsi non inspexisse videatur.

18. Sed illi in nominibus; Chirurghi autem aliquando, etiam seniores, & valde exercitati, in re ipsa, id est in carie quæ neque oculis neque specillis pateat, dignoscenda falluntur. Verum quidem est, cariem tunc indicari, si fusca, vel subatra sit quæ ex ulcere prodit materia. Non tamen si isto colore infecta non prodeat; continuo cariem subesse, negandum est. Nam si hæc parvam ossis non crassi partem occupet, carni autem sublit multæ, & amplis ulceris sinibus excavatæ; vel hæc una efficere causa potest, ne fusca exeat per ulceris orificium materia, quippe cum paucillum quod ex osse est, plurimo pure quod ex carne effluit, permisto diluatur, & sic fuscus illius color occultetur. Quod in Veneta juniore Matrona A. 1736. accidisse, certo scio, cui magnus in alterius clunis latere innatus abscessus, nec nisi fero apertus, internis, externisque auxiliis incassum jam diu curabatur. Itaque puris colore minime fusco tandiu Chirurghi ne cariem suspicarentur, decepti sunt, donec per eam respondentis ossis illum partem quæ circa ejus medium, in foeminis præsertim, hisque junioribus, præ tenuitate pellucet, jam carie exesam, specillum nullo negotio in ventris cavum transire, animadverterunt. Nec dubito, quin ossæ illius partis tenuitas, ut in ea optima, & meliori forte digna Matrona faciliorem puris transitum in ventris cavum reddidit, sic in aliis quibus profunda vulnera punctim ad eum locum infligantur, non difficile ensis mucronem ad intestina lædenda admittat. Contra haud raro accidit, ut specilli quo in ulcerum exploratione usi sunt, colore inspecto, Chirurghi plures malum prænunciare non dubitent, haud attendentes videlicet, ab Hippocrate scriptum esse, *quibus a pure coloratur specillum, tanquam ab igne, maximam quidem illos partem interire*; non omnes; ibique de empyicis sermonem haberi, nec de quocunque specilli colore, sed de eo ut *pro candido & argenteo, velut plumbeum & igne perustum extrahatur, indicio puris feritate acerrimi*, ut eximii Interpretis Dureti (9) verbis utar. Denique inter cætera cariei genera, illa esset peculiari non modo commemoratione, sed & examine perquam digna, sub qua, cranium exedente, Slevogtii armato oculo innumerorum vermiculorum, lento humori implicatorum, congeries apparuit, quorum multi, aqua tepida injecti, motitatione sua vitalitatis indicia edebant. Sed cum ipse qui ut in mortuo hæc vidit, sic in ægro nonnulla huc spectantia animadvertere potuerat, *ætiologiam cariei istius verminosa* in aliud tempus rejecerit (10); minus hic miraberis, si nos divinare nolumus.

(1) De hum. corp. Tumorib. S. 2. P. 1. n. 94. & seqq.

(2) n. 98. & 99.

(3) Microtechn. S. 2. P. 1. §. 33.

(4) Obs. Medic. l. 4. c. 13.

(5) Ad Pandolphin. c. 7. Annot. 1.

(6) P. 1. cit. n. 100.

(7) De Medicina, l. 8. c. 10. Edit. Almeloven. p. 532. l. 15. & seqq.

(8) Coac. Prænot. apud Duret. l. 2. c. 16. n. 48.

(9) Ad eum locum.

(10) §. 26.

19. Jam vero quæ ad alterum de capitibus duobus propositis (1) id est ad tumores exulceratos, & gangrænas spectant, subjiciamus. Præter eas quæ ad te alias missæ sunt Observationes, ad tumores illos attinentes, una hæc superest, a Mediavia nostro habita extremo Septembri A. 1739.

20. JUVENI in altero cervicis latere tumor erat exulceratus. Quo in ulcere quidpiam arcani illius pulveris ope quem Philippus Masierius Corrosivum Magistrale appellare, & ipse felicissime, sed cautissime quoque, adhibere consueverat, cum visum esset Chirurgus absumendum; ex eo & febris, & dolor capitione, in quo crustula polyposa non deerat, neque diluentibus, cæterisque tumidatis, tum adhibitis remediis decrescerent. Nam etsi dolor in ipso ulcere est imminutus; in fronte tamen, ubi acerbior erat, numquam remisit. Itaque delirans, & convulsus æger obiit. Tumor subjectum muscolum nequaquam læsemunibus subest integumentis. Glandulæ ejus lateris Jugulares tumidæ erant, & duræ. Cerebri vasa omnia sanguine distenta: medullaris substantia, ubicunque incideres, sanguineis punctis distincta, & ipsa quidem longe mollior, quam æquum esset: cum corticalis secundum naturam se haberet. In Lateralibus ventriculis multa aqua limpida.

21. Etsi caro ex ulceribus excrescens, quanto periculo in extremis corporis partibus remediis tentetur erodentibus, præclare in primis ostendit fidelis Scriptoris Benevoli Observatio (2); tamen vel aliis in locis usus ad eundem finem ejusmodi remediorum non sine periculo est, ubi dispositio prava sit, quemadmodum in proposito Juvene fuisse, indicabat febris jam præsens, cum dolore capitis conjuncta. Sed ab hoc exulcerato tumore ad eum morbum descendamus, qui Tumores inter ab Rei Chirurgicæ refertur Auctoribus, idemque cum maxima corruptione junctus est, ad gangrænam videlicet, initium ducentes a quibusdam Valsalvæ Observationibus.

22. ADOLESCENS annum agens duodevigesimalium, mediocri statura, & habitu, colore pallido, & subflavo, ex alto ædificio in peracutum lapidem cadens, simul femori cervicem frangit, simul ibidem a lapide vulneratur. Cum in S. Mariæ de Morte Nosocomio ex arte curaretur, non solum de pectoris pondere cum difficultate spirandi querebatur, etsi nihil sanguinei exsuebat, nullamque habebat in exterioribus thoracis partibus, quæ sub sensum caderet, contusionem; verum insuper quarto die delirare cœpit, & de dolore vulneris queri, & de quibusdam ad illam partem motibus convulsivis. Insequenti nocte eandem partem immanis invasit gangræna, quæ circa horam proximi diei decimam quartam adeo increverat, ut a finibus abdominis e regione vulneris ad totum pedem se extenderet. Femoris cuticula multis locis, non secus ac si vesicatoria adhibita essent medicamenta, a seroso humore attollebatur, qui & multis locis acredine sua illam eroderat; ut magna aquæ emanaret copia. Sic æger quinto die interiit. CADAVER totum paucis ab interitu horis summa nigredine infectum est, quasi universali gangræna correptum: mox autem adeo intumuit, ut triplo crassius videretur.

23. Historiam hanc prætermittendam non censui, quæ multo pessimam humorum dispositionem, & celerrimum gangræne progressum ostendit: tametsi Valsalva cadaveris dissectionem non addidit, credo, quia instituere non licuerit. Neque enim, modo licuisset, omisurum fuisse, indicant cum alia quæ in ejus Vita narravi, tum præsertim id quod nisi ipse huc adscripsisset, non eram facile crediturus. Serum quod gangrænam fovet, tam acre est, inquit, ut cum illud

alias gustaverim, non modo summam acredinem perceperim; sed hæc linguæ papillas per solidum quasi diem mordicaverit. Vide quo usque hominem impulerit sciendi, experiendique cupiditas!

Cæterum gangrænæ universalis exemplum habes apud Tulpium (1); sed in fene cujus infirmissimæ a longo jam tempore erant vires. Habebis quoque apud Warrenium (2), sed in febre flava, pestis genere. Interna autem gangrænarum causa non semper in solo humorum vitio consistit. Illæ enim aliquando crura corripunt, quia Magna arteria ab scirrhuso tumore in ventre comprimitur (3): quo spectat ista quam in Sectione hac IV. Sepulchreti (4) legeris, Hildani Observatio; quanquam in ea non Aorta solum, sed & proxima vena Cava premebatur; facile enim in adeo proximis truncis id est. Nec tamen contra, quidquid potest venam aliquam satis comprimere, idem ad proximam arteriam æque comprimendam valet; ut Cel. Swietenii (5) conjectura quantum cum veri similitudine, tantum cum ratione consentiat, ubi sinistri pedis tumorem, imminetque gangrænâ repetit ab Iliaca ejus lateris vena, quam unam extremum Colon intestinum, flatibus perquam distentum, pressisset. Sanguinis autem in membra importatio prohibetur, aut minuitur ab iis quæ arteriæ imposita hanc premunt; verum ab aliis insuper causis: quas inter perrara est carneæ tunicæ arteriæ ipsius gangrænâ, quamvis sanæ sint circumjectæ partes, ut in *Casu*, Halæ edito A. 1742. *de amputatione femoris non cruenta*. Minus rara est quæ eundem in amputatione parit effectum, tunicarum arteriæ in osseam naturam degeneratio quæ & illarum flexilitatem tollat, & viam sanguini coarctet. Itaque Kulmus (6) censebat, ab hac esse causa, cur *etate præsertim proæcti nonnunquam sphacelo pedum absque ulla prægressa causa externa corripiantur*. Certe autem inde fuit in Nobili fene, cujus historiam apud laudatum Swietenium (7) relatam invenies.

24. Porro est quoddam gangrænæ, imo sphaceli genus apud nostrates rarius occurrens, ut nec Valsalvæ unquam visum etiamtum esset, cum adolescenti mihi ex relatione aliorum narrabat, exsiccationem a pedis pollice incipientem, & sensim ad femur usque productam, ut pes, & crus totum, velut in *mumia*, sine foetore, arida essent, mortem cuidam mulieri annis superioribus attulisse. Vidit autem postea, & ego cum ipso, cum Bononia necdum discessissem, in Nosocomio Incurabilium. Quin etiam inter ejus Consilia unum legi pro Monacho scriptum ex morbo ejuscemodi laborante. Erat is duos supra quadraginta annos natus, obesus, humoribus ad scorbuticam dyscrasiam vergentibus, impetigini, & podagræ antea abnoxius, tum etiam, idque a longo tempore, crebris digiti pollicis alterius pedis suppurationibus, unde fuscum semper colorem is digitus retinuerat, donec exsiccatione corripui inciperet, lentissime per totum denique eum digitum, postea autem per totum pariter proximum digitum propagata. Qui non fecus ac pollex; quem frustra amputaverant; ex quo prehensus hoc morbo fuerat, aridus semper siccusque permanerat, nisi quod nuper circa extensorem ejus digiti tendinem aliquod incipientis puris indicium fuerat animadversum. Et quamquam ut plurimum in metatarso obscura quædam inflammatio esse videbatur; erat tamen hæc sine ullo subsistentis humoris vestigio, mediocri autem cum dolore. Febris quoque non semel quidem accesserat, circa vespertinum præsertim tempus exacerbata; sed nullo unquam prævio horrore, nullo valde acuto comitante symptomate. Quæ hic tibi volui diligenter describere, ut cum iis mox pos-

(1) Obs. Medic. l. 3. c. 46.

(2) Vid. Haller. in Addend. ad pag. 662: suar. Accession. ad Boerh. Meth. Stud. Med.

(3) Vid. Acta Erud. Lips. A. 1693. M. Nov. in Relat. Chirurg. Barbet.

(4) Obs. 10. §. 2.

(5) Comment. in Boerh. Aphor. 422. ad B.

(6) Disput. de Tend. Achill. disrupto &c. in ipso fine.

(7) Comment. cit. §. 424.

sis quæ apud Auctores postea legi, aut proposita mihi fuerant, exemplis comparare. Creberrima, sicubi alibi, in quibusdam Galliæ regionibus extitere. Neque enim solum circa A. 1710. sicca ista gangræna adnotata est, sed & circa A. 1676. ut in Historia Regiæ illius Scientiarum Academiæ (1) indicatur, imo & A. 1706. ut fufius ab Rudolpho Jacobo Camerario (2) videre poteris commemoratum, & rursus A. 1747. ut Commentaria versans laudatæ Academiæ (3) reperies. Semper autem ibi culpa rejecta est in vitiata secalis grana, quippe in caritate annonæ a pauperibus, præter quos neminem is corripiebat morbus, in paranda farina cum integris probisque granis relicta: quæ alibi quoque, nimirum cum sylvæ hercinæ incolas idem vexaret morbus, sunt apud Brunnerum (4) accusata. Ipsa tamen sine certa corporum dispositione tantum potuisse, non crediderim, tunc saltem, cum mares solum, non fœminas, si paucas excipias puellulas, in iisdem pagis eadem invaderet gangræna. Cæterum plerumque alias utrumque sexum infestabat: & alibi alio tempore aliquanto aliter, ut alios quoque occuparet armina, libros, & Auctores quos nominavi, inspiciens, per te videbis. Ego enim ad eos casus redeo, in quibus ea grana accusari non poterant. Et Benivenius quidem (5) ubi de infelici exitu loquitur gangrænarum e digito pedis, præsertim in senibus, incipientium, aliquid huc attinens videtur indicare, cum *incipere carnem*, ait, *paulatim nigrescere, vel liventem fieri: quin & aridam interim atque siccam*. At certius, ac apertius Hildanus (6) in septuaginta annorum viro, podagræ obnoxio, gangrænam describit post molestem frigoris sensum, & stuporem, a digitis pedis sursum paulatim serpentem sic ut pes, & crus carbonis instar nigra fierent, frigida, & supra modum sicca & extenuata sine ullo unquam dolore, pulsu autem vix nonnihil mutato, & appetitu vix depravato. Idem Smetii Observationem profert (7), pedis videlicet in muliere, ejusdemmodi sphacelo correpti, ut aridus, nigerque linguam bovillam referret fumo induratum. Huc quæ Barbettus (8) de gangræna tradit scorbutica, ex parte accedunt, nimirum quod a pollice soleat initium sumere, in crustam siccam degeneret, nullo foetore sit, & dolore aliquando nullo. Nunc quæ mihi per litteras describita sit, accipe, cum Matthæus Tornierius, spectatus dum viveret, inter Vicetinos Medicus pro Comite Generosissimo consuleret extremo Februario mense A. 1720.

25. Is gracili habitu, egregio colore, alacer, promptus, vegetus, robustus adhuc erat cum annum quartum supra octogesimum exegisset, nullo unquam in tam longa vita correptus morbo qui adnotatione dignus esset. Sub Januarii finem insolito frigoris sensu, post triduum autem tanto frigore prehensus est, ut lectum petere cogeretur, ibique nihilominus horas aliquot frigeret, donec calidis sæpius admotis linteis, corpus tandem reliquum calefceret: sed pedis sinistri omnes digiti, & metatarsus frigidissimi permanerent, nihil sentirent, vixque Flectentium musculorum vi, quorum videlicet carnem in ipsis digitis non esse, nosti, nonnihil flecterentur: & quod multo deterius erat, lividulus postridie color jam a pollice in metatarsum pergens animadvertebatur. Occursus est internis, externisque remediis. Sed quanquam in metatarso livor, & frigus nonnihil remittere visa sunt; circa finem tamen Februarii extrema digitorum, jam cute erant nigra, sicca, & *mumiæ* instar dura, neque in ipso metatarso initia-

(1) A. 1710. Botanique.

(2) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 82.

(3) A. 1748.

(4) Eph. cit. Dec. 3. A. 2. Obs. 224.

(5) De abditis nonnullis &c. morbor. causis, c. 71.

(6) Cent. 4. Obs. Chir. 92.

(7) De Gangr. & Sphacel. c. 7. in fin.

(8) Chirurg. P. 2. l. 1. c. 14.

deerant futuri morbi, cute jam duobus locis in ejus dorso nigricante, imo in altero eorum locorum jam dura. Duriuscula quoque erat ad tarsum certo, ubi nigricabat, loco. Ipse autem tarsus novissime factus erat nonnihil tumidus, & si digito premeres, vestigium fervans, & dolens. Quin etiam sub planta se extulerat parva albaque vesicula, vix pauxillulum aquæ continens. Ad malleolos idem ferme qui in tarso, tumor. Crus reliquum nonnihil potius extenuatum. Inter hæc æger; etsi febris, levis quidem, a morbi tamen die septimo, quo primum coeperat, jugiter perstabat; pristinam alacritatem, consuetum pulsus robur, & appetitus vigorem retinebat, ut victu qui ad servandas vires homini præsertim haud ita pauca edere solito, non tenuis permittebatur, libenter uteretur. Quæ cum perlegissem, nec spem aliam reliquam esse, intelligerem, nisi ut ægri vita quoad ejus fieri posset, diutius produceretur, ea continuo rescripsi, quæ hic necesse non est omnia commemorare. Fusc enim quid de præsidiis tum quæ adhibebantur, tum quæ addi possent, mihi videretur, ingenue, ut par est, & consuevi facere, exposui. In hisce alteris cum quæ improbarem, aut suspecta haberem, significassem; diserte inter cætera laudavi cum Hildano (1) succum lumbricorum terrestrium ita, ut Wierus solebat, paratum, exterius, ut excitationis tardaretur progressus, parti adhuc sanæ adhibendum. Nec tamen reticui, nisi anni tempus præfrigido aeri ægrum pedem sæpius exponere prohiberet, perpendi illud etiam posse, utrum hoc in casu imitatione digna esset ratio quæ in eundem finem haud infeliciter cesserat Hagensi Medico Samueli Cabliau (2), qui pedem, & crus ferme totum sphacelo emortuum *penicillo majori, optimo terebinthinæ spiritu intincto attingere, vel quasi pingere* cum imperasset *assiduissime*; consecutus est, ut *torridum, imo Mumia quasi Ægyptiacæ* instar, parti adhuc incolumi, sphacelo minime progrediente, adhæreret, sicque Annum nonaginta duorum ferme annorum menses propemodum sex in vivis servavit. Cum cætera facta essent quæ probaveram, aut addideram; æger, si non tandiu quam illa, at certe diutius vixit quam ii qui aderant, sperare se, ostenderant. Nam sub Maii finem rursus per litteras consultus sum, quibus narrabat Tornierius, etiamtum alacrem, ut antea, pulsu non debili, suoque propemodum roseo naturali colore ægrum esse, appetitu vigere, non sitire, lotium justa copia reddere, idque colore, & substantia secundum naturam, dura autem alvi recrementa non nisi quinto, aut sexto quoque die, ut sanus consueverat. Et morbum quidem intra eos tres menses progressum esse; at paulatim adeo, & lente, ut quinquaginta circiter dies transacti essent priusquam digiti, & metatarsus, & ad malleolos usque tarsus nigri, duri, & plane *mumia*, similes fierent. Deinde vero cum prope malleolos nigra, & dura cutis se extulisset, sub ea forficibus ablata, ulcus inter malleolos resectum fuisse: quod esset, cum scriberet, manus latitudine, colore ad superiorem ambitum vivide rubro, nec sine dolore cum medebantur, sed malleolum externum, & tibiæ partem nigricare; ad inferiorem autem ulceris ambitum fracidam esse, & putridam carnem, & nonnihil foetentem, quæ ubi paulatim, sicuti faciebant, adempta esset, ut erat illa eo loco quo tarso ariditas, duritiesque desinebant, visuri erant, num putridi aliquid subesset, an quidquid mollis in tarso fuerat, revera in *mumiam*, ut videbatur, esset conversum. Quod ad crus attineret, antequam quidem secundum naturam propemodum, fura vero nonnihil esse subtumidum: crure compresso, aliquam in ulcus exprimi puris guttam, nunc albicantis, nunc rubro colore infecti; tamen ejus cutem naturalem calorem, coloremque fervare. Ulceris pus esse variegatum: illiusque parti qua putridum esset, ea quæ putredini adversantur, imponi; qua autem vivide rubrum, lumbricorum terrestrium succum adhiberi, ut quem ibi quoque valde

(1.) L. supra ad n. 24. cit. c. 13.

(2.) Eph. N. C. Dec. 3, A. 5, & 6. Obs. 215.

proficuum experirentur. Quod reliquum esset, lentam illam febriculam nunquam abiisse, imo aliquando etiam intendi: noctes aliquas inquiete traduci ob pruritum in corporis ambitu, nonnunquam ob motus spasmodicos sani cruris, denique cute quantumvis etiamtum molli; ægrum tamen ad extremam maciem esse redactum. Cum alia, tum hoc præsertim postremum vehementer displicuit, ut quod vitæ diutius protrahendæ spem valde minueret. Attamen ne Seni Generosissimo, & Medico Humanissimo prorsus deessem, quorum uterque ob ea quæ antea scripseram, plus mihi quam ipse agnoscerem, tribuebant; cum ad cætera respondi, ea potissimum laudavi quæ adversus reliqua convenirent quidem, sed in primis adversus maciem. Itaque de duobus remediis quæ illo anni tempore valent plurimum, vipera, & lacte, utrum mallent, commendavi, illud etiam de lacte adjiciens, ut siquid utilis ex Hildano superiore consilio proposuisse me, crederent, hoc etiam ex eodem Auctore (1) acciperent, adversus istud ipsum morbi genus laudante non solum *muliebre lac*, sed, *si hoc desit, asinum*: a quo si ferretur, facilis postea esset transitus ad vaccinum. De his remediis duobus utrum maluerint, nescio: hoc scio, ægri vitam ad æstatis initium, protrahi non potuisse.

26. Habes fuse, ut de morbo non ita apud nos frequenti, quid ad me scriptum fuerit, & quid ipse responderim. Num vero in hoc etiam gangrænæ genere locus esset proponendi interius quidem corticem Peruvianum, exterius autem aquam tepidam, cogitarem forsitan, si de illo tum extitissent Observationes, quamvis alias aliter respondentes, cum ab aliis Solertissimis Viris habitæ, tum Bononiæ præsertim ab Experientissimis illis Academicis (2) repetitæ; de tepida autem innotuisset felix Cl. Benevoli consuetudo ex Observatione in primis illa (3) qua sic gangrænas vicit, non modo nigram, sed & duram cutem efficientes. Et quod ad Peruvianum quidem corticem spectat, etsi in gangræna sicca ut laudatum scio a Cl. Chirurgo Guisardo (4), ita ab altero ejus vim in dubium tractam esse, intelligo (5); tamen quemadmodum inter cætera quæ corticis utilitatem adversus gangrænas alias ostenderunt, experimentum illud in primis attendendum videtur in quo omnia in melius vergebant dum cortex sumeretur, pejus autem dum omitteretur, & denique rursus melius, dum rursus in usum traheretur; sic non leve pondus ad eandem in sicca etiam gangræna utilitatem monstrandam simili Observationi inesse, crediderim, quæ in Historia extat Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (6): quæ enim in pede inceperat, gangræna sicca pro alterna corticis exhibitione, & intermissione, alterne melius, pejusque habebat donec sub ejus haud amplius interrupto usu pervicta est. Veruntamen repetitum sæpius experimentum, neque in gangræna incipiente solum, sed jam perfecta, optandum hic esse, vides; nec Benevoli consuetudini, ut ad remedia exteriora transeam: tunc esse locum, quando id quod durum est, non detrachere, sed vel magis siccum reddere statutum sit, ut æger diutius fervetur: ad quod ea quæ emortuam partem, quasi cadaver quoddam, condire possent, sunt adhibenda. Contra etiam, atque etiam videndum est, ne facile in similibus gangrænis ad ea quæ pus moveant, descendamus, Medicorum illorum memores, qui per suppurationem id quod erat in pollice pedis mortuum a vivo separare sperantes, gangrænam quam Boerhaavius (7) ibi sex menses coercuerat, ad femur usque tridui spatio promoverunt. Quin etiam si in persimili casu

(1) c. 13. cit.

(2) Comment. de Bonon. Sc. Acad. Tom. 2. P. 1. inter Medica.

(3) 16.

(4) Vid. apud Haller. in Access. ad Boerh.

Meth. Stud. Med. P. 13. c. 4.

(5) Vid. Act. Erud. Lips. A. 1751. M. Jul.

(6) A. 1748.

(7) Vid. apud Swieten. in Comment. ad illius Aphor. §. 424.

optima jam esset suppuratio; ægrum tamen fervari non potuisse, refert Cl. Dieter. Sproegelius (1), monetque, in morbis ejusmodi ne optatis quidem, & succedentibus ex sententia suppurationibus adeo facile esse fidendum. Quæ res vel una eorum spem retardare posset, qui in istiusmodi senum gangrænis emortui membri amputationem laudarent. Sed alia insuper accedunt, ut puta si quod Kulmus (2) censebat, & certe aliquando est, ab osseis factis, arctatisque superius arteriis nata esset gangræna, aut si in sanguine, ut creberrime accidit, inexpugnabilis esset gangræne causa, unde factum est plerumque, ut superstitem aut ejusdem membri, aut alterius partem mox idem morbus invaderet, sive a Chirurgi amputatione peracta, ut in Hildani (3), & Tulpii (4), & aliorum Observationibus, sive facta ab natura ipsa separatione, ut in epidemicis, quas supra (5) indicavimus, gangrænis a vitiatis fecalis granis videre licet. Hæ igitur causæ, præter decrepitam ætatem, in Ægro a me descripto cogitare de amputando pede non permiserunt. Sed etsi extremum illud auxilii genus ferre homo per senex potuisset, neque alio idem malum paulo post rediisset tamen difficile factum erat, ne mox novo alio aliquo de tot quibus illa ultima ætas patet, se exerente absumeretur. Ut enim morbi dumtaxat unius exemplo utar, eoque ad hujus Epistolæ propositum attinente; inter magis protractos Auditores meos est Medicus qui tres, neque ita longo temporis intervallo senes hic vidit, calcanei omnes alium ulcere, alios gangræna correptos, feliciterque perfanatos, quorum omnium sanationem arenarum mictus excepit, & hunc vesicæ inflammatio, hanc autem mors. Itaque ut in ætatibus firmioribus, heroicis, quas vocant, curationibus est locus; periculo enim spes opponitur longæ felicisque vitæ, sic in extrema senectute cum quod opponas magno periculo vix esse possit, senioresque tuta etiam & miti curatione sanati, mox nihilominus intereant; ab hac secunda eos curandi ratione non videtur temere esse recedendum. Vale.

(1) Obs. Select. §. 37.

(2) Vid. supra, n. 23.

(3) Cent. 4. Obs. 92.

(4) Obs. Med. l. 3. c. 47.

(5) n. 24.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LVI.

Sermo habetur de Ossium Fracturis, Luxationibus, aliisque vitiis motui officientibus.

ET SI propositos morbos Sepulchretum divisos exhibet in proximas Sectiones duas V. & VI. hæ tamen sunt breves adeo, ut Observationes utriusque, & Scholia universa foliis duobus comprehendantur: neque hæc implerent, nisi aliqua jam supra posita repeterentur; quod vel ipso initio Sectionis V. factum deprehendes, si Observationis I. §. 1. eique subjecta duo prima Scholii capita cum II. Sectionis Observatione XV. §. quidem 3. & apposito ad hunc Scholio comparaveris. Nobis vero qui de Vulneribus Ictibusque agentes, sæpe ossa fracta memoravimus, potius quam eadem hic iterare, placet quidquid in Valsalvæ, aut nostris schedis superest quod ad propositos attineat morbos his unis Litteris complecti, initio ducto ab eo osse circa quod præcipue nostræ sunt Observationes versatæ, cum fractum, an luxatum esset, inquireremus. Quæ res coget, ut promiscue de utroque morbi genere, non separatim, verba faciamus.

2. Veteres ut cæterorum ossium, ita etiam ossis femoris caput e sua sede excidere non dubitabant, eoque minus quod etsi difficilem prolapsi repositionem, difficiliorem autem repositi conservationem esse, sciebant, tamen utramque egregie aliquando præstitam esse, ex Hippocratis, & Dioclis, & Philotimi, & Nilei, & Tarentini Heraclidis testimonio non ignorabant. Hi enim *clari admodum auctores ex toto se restituisse*, ut Celsus (1) ait, *memorie prodiderunt*, & ille quidem Heraclides non semel, quod ejus locus ostendit, nobis a Galeno (2) conservatus, qui se quoque *femoris luxationem bis jam ita curavisse, ut in reliquum tempus non amplius exciderit*, idemque post Heraclidem *alios multos recentiores præstitisse*, confirmavit. Sed quod Heraclides, & Galenus adnotaverant, id tunc succedere cum relaxatum, non cum disruptum est, teres, ut vocant, per quod femur cum acetabulo conjungitur, vinculum, propterea quia per medicamenta fieri potest ut absumpto laxante humore, laxatum vinculum rursus contrahatur, non ut disruptum coalescat, Medicos ut in parte verum docuit, sic in parte a vero assequendo magis, magisque abduxit. Verum enim est, laxato vinculo, prolabi ex suo acetabulo femoris caput; sed non æque est verum, idem caput sæpe prolabi, quia disruptum sit illud vinculum. Itaque ut luxatio femoris a causa interna qua videlicet laxetur vinculum, negari non potest; sic ejusdem luxatio a causa externa, a violentia nimirum quæ disrumpat vinculum, non erat tam facile inter frequentissimas ponenda. Nec posita esset, si hinc difficultas in rumpendo vinculo validissimo, inde vero facilitas in capite femoris ab sua cervice avellendo, sive in hac frangenda fuissent inter se comparatæ. Intellectum enim esset, vires quæ possint illud vineulum disrumpere, multo citius hoc caput posse a cervice avellere, sive hanc frangere, sicque, nisi quid forte peculiare hic habeant nonnulla corpora (3), femur ob capitis avulsionem, aut ob cervicis fracturam, non ob luxationem, prolabi. Hæc autem, aliaque ejuscemodi vix tandem animadverti cœpta sunt postquam instituta in mortuis dissectio manifestissime ostendit, quæ capitis femoris luxatio ab externa violentia credebatur, eam ferme

(1) De Medic. l. 8. c. 20.

(2) In Hippocr. de Artic. Comment. l. 4. n. 42.

(3) Vid. infra, n. 5. in fine.

semper fuisse capitis avulsionem, sive cervicis fracturam. Neque enim ex quo Pareus (1) ingenue fassus est, & cautis Chirurgis aliquando, & sibi in matronæ curatione accidisse, ut illi capitis femoris avulsionem, ipse cervicis fracturam pro luxatione acciperent, statim de rei causis cogitarum est. Deceptus autem Pareus fuerat a majori femoris trochantere quod supra ischion tangens, femoris caput esse, crediderat, donec postridie dum iterum in acetabulum os compellere nitebatur, strepitu subaudito collisi ossis de fractura admonitus est, primusque omnium, quod sciamus, fallaciam hanc quanto graviolem, tanto ob signorum communitatem, & similitudinem, faciliorem in femore quidem detexit. Nam generatim, sed in pueris dumtaxat, indicaverat Columbus noster (2), cum posteaquam docuerat, *si hædi, aut agni, vel a terius animalis nuper nati ossicula decoxerimus, in eorum extremitatibus partes quasdam, id est appendices, sive epiphyses, divelli ac concidere, esse conspecturos,* tum, plurimis interjectis, admonuit, *si tenella puerorum ossa validius imperiti medici manu fuerint attrita, ligamenta eo usque extendi, ut secum una appendices divellant.* Divulsionem autem, & fracturam, quantum ad institutum sermonem attinet, eodem redire, & propterea a me promiscue accipi hic posse, facile intelliges, ubi animadverteris, sive caput femoris a cervice avellatur, sive cervix a femore, in adultis utique non posse hæc sine fractura contingere, haud secus ac si cervix ipsa in medio frangatur. Sed neque in pueris, si rei effectum, & signa attendas, magni adeo referre, putabis, si avulsionem a fractura non separes; nisi forte signum illud quod a sano capite collisorum inter se osium, in hac magis, in illa minus habere locum, existimes: quanquam in pueris fere avulsio accidit, non fractura, neque in adultis ipsis quantum momenti in signo illo est, cum adest, tantum quoque est, cum abest. Fractæ enim cervicis extrema rarius respondent inter se, nec semper alterum ad alterum a Chirurgo admo- veri licet, ut satis collidi inter se possint: nec semper potest sonus, qui levis fere, & obscurus est, satis audiri: quamobrem accidit aliquando, ut non nisi postridie, sicuti de Pareo diximus, imo ut non nisi pluribus interjectis diebus, discussaque inflammatione, tandem audiretur.

3. Ex quo Pareus rem detexerat, non statim rei causas esse quæsitæ, sed dis- sectiones quæ rem evidentius ostenderent, expectatas esse, supra diximus. Mul- to autem diutius expectatum esset, si primum illæ a Verneyo, ut nonnulli cre- dunt, aut ab Ruyschio, ut alii, aut etiam ab Rolincio essent institutæ. Quin Rolincius ipse (3) indicavit qui triginta ante se annis illud fecisset, Casparum videlicet Hoffmannum, qui Commentariis A. 1625. editis in libros Galeni de Ufu Partium, cum monuisset (4), *fieri aliquando, ut fractura sit, cum putetur luxatio esse, cum videlicet femur vel in summitate, qua appendix est, frangitur, vel in ipsa cervice; illud, inquit, de appendicibus omnibus monet Columbus l. 1. c. 2.; hoc ego vidi in femore felis:* subiecitque suam felis Observationem, ex quo ju- nior a vi externa semper claudicaverat, creditæ luxationem passæ, in qua tamen dissecta, non luxatum femur, sed femoris cervicem fractam invenit, cervicis ca- pite in suo acetabulo etiam tum hærente. Et continuo causas addidit, cur hu- merus facile luxetur, femur difficulter; quarum prima est, *quia ille quidem caret hoc ligamento terete, hoc autem habet:* altera, quia hujus acetabulum strictius est, & profundius, tertia quia ejusdem junctura firmioribus musculis cingitur, at- que instruitur. Quæ omnes causæ nunc etiam proferri solent: quanquam Rol- incius Hoffmanni Observationem descripsit; eas omisit: id quod etiam ex Se- pulchreto (5) intelliges, omnia quæ Rolincius hac de re habet exhibente, nisi

(1) Oper. l. 14. c. 21.

(4) Vid. l. 3. in fin.

(2) De Re Anat. l. 1. c. 2.

(5) Sect. hac 6. Obs. 2. cum Schol.

(3) Dissert. Anat. l. 2. c. 49.

quod hæc tamen verba prætermittit, inter Scholium, & Hoffmanni Observationem interjicienda: *Multoties erratum ingens hic observavimus, & simile adnotatum ab Hoffmanno.* Num autem mortuos secando, observaverit, an vivos tangendo, ut in altera Scholii parte Diemerbroeckius, ipse existimabis. Certe Parei in matrona illa animadversionem, & monitum nemo horum memoravit. Aliud enim est quod nescio ex quo Parei capite produxit Rolfincius, qui dum infantibus hanc epiphysem nutricum culpa, & junioribus levi de causa, ut ex ossium probat coctione, disjungi, inculcat, se per Columbum magis, quam per Pareum, profecisse, ostendit. Sed Hoffmannus in Posthumo Opere (1) universe confirmavit quod olim ex illa junioris felis Observatione docuerat, statuitque, *maxime verum esse, fracturam potius in cervice femoris contingere, quam luxationem capituli femoris, ob ligamentum inprimis teres, quod in ipso acetabulo est:* quanquam A. 1641. ad ipsum rescribens Veslingius (2) nonnihil rem contrahere videbatur, spectans videlicet, cum id contingit, non modo ligamenti robur, sed & fragilitatem ossium quibusdam naturis insignem. Hæc paulo fusius ad te scribenda putavi de iis qui ante nostram ætatem de re proposita mentionem injecerunt, ut quid cuique tribuendum sit, appareret, sive in præeundo, sive in agnoscendo, sive in demonstrando, sive in rei ipsius causis inquirendis. A quorum Observationibus antiquior illa fortasse non discrepat Jacobi Sylvii (3) in latomo lapso ex sæpe alibi, tum ibi præsertim manifestum est, ubi (4) ligamentum illud teres quod sæpius memoravimus supra, ab acetabuli fundo ortum, describens, *in medium*, inquit, *cruris caput inseritur.*

4. Eorum autem qui nostra scripserunt ætate Observationes, non omnes tamen hic quidem, easque strictim indicabimus tum quia crebrius hæc sunt in omnium manibus, tum quia præcipuæ extant in Salzmanni Dissertatione (5) anno edita 1723. qua copiose, & accurate, siquis alius, causas exposuit ob quas difficilius luxatio femoris ab ejus colli fractura internoscatur, & facilius tamen hæc, & quod consequitur, sæpius quam illa, ab externa violentia contingat. Sunt illæ Observationes in iis habitæ quorum claudicatio a luxatione, non a fractura esse credebatur, aliæ autem ad Ruyschium, aliæ ad Cheseldenum, aliæ ad Erndlium pertinent, accedentibus cum Ravii approbatione aliis Borstii Observationibus, qui cum octo pariter claudicantes secuisset, nunquam luxationem, sed fracturam semper, ut illi, cervicis femoris deprehenderat. Ruyschius autem, cujus potissimum, auctoritate res confirmari nostris temporibus cœpta est, & rei causas (6) simul cum Observationibus protulit, & in harum quibusdam peculiare aliquid adnotavit, nimirum cervicis olim ruptæ, & comminutæ, non solum non superstites reliquias fuisse, sed ejus loco aliquando (7) plura ligamenta comperta esse dura, crassa, teretia, quæ non exterius, sed interius ducta, femoris caput cum suprema ejus parte connecterent; aliquando autem (8) cum hac illud rursus conglutinatum, ferruminatumque fuisse repertum. Ad quas duas peculiare adnotationes nonnulla sunt quæ adjicias. Ad primam, Salzmannum in Dissertatione alia (9), quinquennio ante eam quam laudavi, emissa, indicasse, ligamenta illa dura, & crassa quæ inter caput, & femur Ruyschius viderat, & ab natura in cervicis locum substituta esse, non dubitaverat, ex periosio facta esse, quod a fractura laceratum, ibi non raro durius; & crassius fieri solet, ac

(1) Apolog. pro Galeno, l. 2. c. 81.

(2) Epist. 25.

(3) Observ. post Isagog.

(4) Isagog. l. 1. c. 3.

(5) De Luxat. oss. femor. &c. c. 4.

(6) Thef. Anat. 8. n. 103.

(7) Thef. 9. n. 74.

(8) Ibid. n. 44.

(9) De Articul. Analog. &c. c. 2. §. 1. & 4. & c. 3. §. 2.

ligamenti vicem præstare, cujus rei exemplum in fractura quadam ulnæ, & radii jam olim in Eruditorum Actis Lipsiensibus (1) propositum fuerat. Sed tamen hoc saltem attendas velim, Ruyschiana ista ligamenta non ad exteriores fracturæ ossium parietes, ut periostium, ubi est, solet, sed ad eorum partem internam pertinuisse. Ad alteram, id est adnotatam ferruminationem, sive conglutinationem fracti femoris cum suo capite, quod alioquin sejunctum in acetabulo inveniri solet, adjiciendum est, cum ea accidit conglutinatio; accidisse autem non semel novimus; id deligationibus acceptum esse referendum, per quas femur ad caput appressum diutius servatum est, ægrique constantiæ in quiescendo, omnemque motum vitando. Neque tamen non clauda illa anus erat, in qua ejusmodi conglutinationem invenit Ruyschius. Etsi enim deficiente femoris collo, os totum minus extrorsum obliquum fit, eoque artus minus brevis, quam futurus fuisset; tamen sic femur femori propius est, & muscutorum ipsum, & crus moventium directiones mutantur. Sed & illa claudicabat fœmina de qua in Erndlii indicata Observatione sermo est, tametsi ipsa fracta cervix per calum, digiti pollicis latitudine sub capite extantem, coaluerat, ut non deesse cervix videri posset, nullaque in ligamentis, vicinisque tendinibus læsio, aut præter naturam constitutio apparebat: adeo facilis est post fracturam claudicatio! Quanto autem amplior, & firmior est tota illa pars summi femoris quacum cervix sua basi cohæret, quam cervix ipsa, tanto is coalitus de quo primum diximus, minus quam hic alter, difficilis est: cujus auget difficultatem eadem quæ facilem fracturam facit, obliqua cervicis protensio. Impulsum enim quem homine, exempli causa, ab alto in pedes cadente, recta crurum, & femorum ossa impune sæpius excipiunt, ferre vix unquam potest cervix in transversum protensa, adeo præsertim fragilis, & a capite cujus ascensui acetabulum obstat, motum femoris, sursum propulsi, sequi prohibita. Hæ autem eadem causæ, cum musculi femur sursum trahunt, fractæ cervicis partes, rursus inter se contingentes, & coalescere incipientes, disjungunt, atque reglutinant. Et cervicis quidem hunc positum Auctores vetustissimi non ignorarunt: itaque Hippocrates (2) diserte scripsit, *caput femoris, & cervicem articuli natura obliquam esse*. Aristoteles autem (3) cum femur *biceps* esse, dixit, non id quod Niphus (4) interpretatus est, voluit, *alterum videlicet femur esse a dextris, alterum a sinistris*; modo enim hoc satis indicaverat; sed hinc majorem trochanterem, inde cervicem in suprema femoris parte spectans, ipsum biceps esse, docuit. Cur autem ita divisum sit, & cervicem habeat pene in transversum protensam, longe manifestius est, quam cur cervici fragilis adeo structura contigerit. Nam & aliis quibusdam ossibus commune, non hujus dumtaxat, ut Docti quidam Viri ajunt, est peculiare, ut partes emittant quasdam, cum ipsis angulum intercipientes, ut puta scapulæ, & inferior maxilla. Sed emissæ ab his partes longe firmiori structura sunt, si suis cum ossibus conferantur, quam cervix femoris cum hoc comparata. Neque ipsa osse cui additur, est tanto crassior, ut de ea pariter dici possit quod de extremis longiorum ossium partibus, sua crassitudine, si non structura, fractioni resistentibus.

5. Quid vero in plerisque accidat quibus cervix fracta est; ob ea enim quas diximus, causas rari omnino sunt quibus coalescat; mox videbimus, ad Salzmanni illam aliam Dissertationem transeuntes, simulque eas quas in memorata hactenus referre non potuit, indicantes; non omnes tamen; plures enim apud alios extare, novimus; sed unius solum, & alterius mentionem facientes, quæ, cum hæc scriberemus, erant in manibus. Igitur ut illi quos omittimus, ita etiam

(1) A. 1685. M. Nov.

(2) L. de Articulis. n. 63. apud Marinell.

(3) De Hist. Animal. l. 1, c. 15.

(4) In Expof. ejus loci.

experiens, industriusque Chirurgus Gregorius Barbettus, sicut in Apologia (1) est quam ad nos humaniter misit, idem, in dissecta a se foemina vidit octoginta circiter annos nata, cui tametsi ad quartumdecimum usque ex quo ceciderat, diem non brevior sano artu alter fuerat, cervix tamen femoris fracta erat, an, ut suspicatur, quia cum initio esset non prorsus fracta, tandiu musculis femur moventibus restitisset? Idem tamen alteram profert Observationem hominis qui a vehementi calcis ictu ad eundem femoris articulum diu claudicaverat. In eo luxatum femur deprehendit, ut capite dorsum ossis ilium contingeret, nullo teretis ligamenti vestigio superstite, orbiculari autem deformato, & acetabulo quasi deleta. Ipse autem Salzmannus qui duorum quæ singula in singulis suis illis Dissertationibus egregie constituit, neutrum ingenue fassus erat sibi etiamtum contigisse, ut per dissectiones conspiceret; quinquennio post, utrumque interea ita ab se compertum affirmare potuit (2), ut quod ad primum attinet, fracturam femoris frequentius quam luxationem deprehendere sibi licuisse, asseveraret: quod vero ad alterum, duo femoris luxationum exempla proferret, in quorum uno femoris caput, cervice non fracta, in altero (3) cervix, a capite, quod absumptum erat, abrupta, ossis ilii sedi externa paulo supra acetabulum insistebat, & ab attritu a longo tempore facto cavitatem quandam & sinum velut superficialem efformaverat, unde, pede brevior licet existente, utrumque subiectum, quamvis non expedite, gressus firmare, & progredi utcumque poterat. Nec vero exemplum de duobus his primum, aut Observatio quam ex Actis Berolinensibus ipse in Dissertatione (4) produxerat, & siquæ aliæ non frequentes, ut vere ait, istiusmodi Observationes ejus similes quam paulo ante secundo loco ex Barbetto commemoravi, sententiæ adversantur suæ, quæ ex ipso Dissertationis ejusdem titulo satis apparet *De Luxatione ossis femoris rariore, frequentiore colli Fractura*. Cum plura enim hujus extent, quam illius, exempla in adultis quidem, & a causa externa, ut Ruyschius (5) raro, Ravius (6) rarissime luxationem accidere, confirmarint; exempla quædam contraria non officient cautæ prudentique Salzmanni sententiæ; imo, si hæc nulla essent, stare ejus sententia non posset, quæ rariorem esse, luxationem affirmat. Quin, cum enumerat (7) causas, propter quas hæc interdum contingat, ut pervulgatam ligamentorum laxitatem ab arthritide, circumjectorum muscutorum, tendinumque paralyfim, majorem æquo a primordiis acetabuli amplitudinem, aut capitis femoris parvitatem, item in margine acetabuli fracturam aliquam, aut defectum, aut tumores denique intra acetabulum subortos; proclive est nobis intelligere, ubi aliqua ex his causa sit non tanta quidem, ut per se adhuc possit femoris caput ex acetabulo extrudere; tunc si forte externa aliqua vis accedat, non difficile fore, ut luxatio fiat, sicut in iis pariter quibus a natura laxiora aliquanto obtigerint ligamenta, aut teres (quæ rara Nicolai (8) Observatio est) prorsus nullum.

6. Nunc quando nonnullæ sunt Observationes commemoratæ quibus ostenditur quid in illis acciderit quorum femur aut fractum, aut integrum ex sua sede prolapsum, restitui in eandem non potuit; subjiciendæ sunt aliæ eodem attinentes. Et Joannes quidem Salzmannus in Dissertatione illa de qua supra indicatum est, inscripta *De Articulationibus Analogis, quæ fracturis ossium superveniunt*, cum hoc argumentum generatim pertractet, plura habet quæ libenter inspicias, & huc transferas; sed Observationes profert quarum pleræque cum ad alia atti-

(1) Apologia di due Cure.

(2) Vid. in Comment. Imp. Acad. Petropol. Tom. 3. Obs. Anat.

(3) Vid. etiam Act. N.C. Tom. 2. Obs. 101.

(4) C. 2. §. 7.

(5) Thes. Anat. 8. n. 103. §. 2.

(6) Vid. Dissert. Salzmann. modo cit. c. 4. §. 2.

(7) Ibid. c. 3. §. 5.

(8) Dec. illustr. Anat. Obs. 7.

nent ossa, tum præsertim, in viventibus tactu dumtaxat judice, non in dissec-
tis cadaveribus judice etiam visu, habitæ sunt: itaque ex iis quas potissimum
hic quærimus, habet nullam; nisi forte attinere huc velis Ruyschianam illam
qua cervicis loco crassa quædam vincula caput cum summo femore committe-
bant; nam quæ ex Diemerbroeckio sunt, illæ, ut supra (1) animadvertimus,
ad anatomicam inspectionem non pertinent. Pertinet autem duplex in una mu-
liere Observatio quam in Dissertatione legi Osteologica (2) sub præsidio Cele-
berr. Gaubii edita, ab eodemque benigne ad me missa. Femur utrumque ex suo
acetabulo exciderat. Dexterum autem caput erat integrum; sinistri carie plane con-
sumptum. Itaque cum singula nova acetabula, in singulis ilium ossibus, singu-
lis illis capitibus respondentia spectarentur; acetabulum sinistrum leviter, dex-
terum profundius erat excavatum, vetera autem acetabula ferme deleta; ut fa-
cile posset existimari, vetera hæc orbata capitibus, quæ sua mole, & pressione,
& motu ipsa conservarent, suum cavum ferme amisisse, nova autem illa sic inæ-
qualiter esse excavata, quod capite sinistro antea exeso quam satis apprimi po-
tuisset, corpus a dextero suffultum, eoque integro; magis magisque os ilium dex-
terum ad ipsum apprimendo, ut ab eo excavaretur, effecisset. Neque absimilia
olim vidisse Pareum animadverti ex quodam ejus loco (3), quem operæ pretium
est hic tibi describere. *Non ita raro, inquit, excrementitii humores in Ischiade tanta
vi in hujus dearticulationis cavitatem quasi impetu quodam incurrunt, ut relaxatis li-
gamentis . . . caput ossis femoris hinc facile depellant, nunquam restituendum, si paulo
diutius abfuerit: quia interim in illam cavitatem illapsus humor, mora velut in lapi-
deum quasi concrevit, femoris vero ille articulus in vicino osse novam sibi cavitatem
attrivit, veræ vero cavitatis labra, quæ cartilaginea sunt strictiora & depressiora eva-
serunt.* Porro has, & siquæ sunt aliæ, cum femur aut integrum, aut fractum
in exteriorem incubuit partem, excavati interdum in ilium osse novi acetabuli
Observationes sine cadaverum dissectionibus posterius non minus ignorassent, quam
Hippocrates in eo libri de Articulis loco (4), quem si proferam secundum eam
versionem quam plerique post Cornarium secuti sunt, minus facile intelligas, ut
opinor, quam si ex Feliciani versione, conjuncta cum Galeni interpretatione
produxero. Sic igitur Hippocrates, de femoris luxati capite verba faciens. *Cum
tamen in carne, in quam prolapsus est, articulus moram invenit: & caro lentorem
contraxit: dolore vacans temporis processu evadit. Cum vero dolore vacat, absque ba-
culo, si alioqui voluerint, possunt ambulare: possuntque corpus laeso crure sustentare.*
Sic autem hæc interpretatur Galenus (5): *Per translationem moram. i. τρεῖς* dixit
*a locis a viatoribus diuturna immoratione attritis, atque assuefactis. Ejusmodi autem
oratio ejus hæc est. Cum caput femoris e propria sede elapsum in exteriorem partem,
in carne firmatum fuerit: inter initia qui id patiuntur, ex compressione dolore afficiun-
tur: postea vero temporis processu caro ibi, non secus ac fossorum manus, occalescit.
Quod cum fit, locus de articulationi similis evadit: cum mora illa quemadmodum antea
acetabulo coxæ, caput femoris utatur.* Postea vero quam dixit quomodo post in-
flammationem humor ibi quidam lentus ac mucosus relinquatur; id, inquit, ad
motionem capiti femoris commodissimum est. Ob hanc enim humiditatem mora illa tan-
quam articulo utuntur. Quid igitur in re hac Veteres illi conjicerent, & quid in-
super morbidorum cadaverum dissectiones ostenderint, ex eorum comparatione
præclare intelligis. Hæc autem omnia in ipso Epistolæ hujus initio longa ora-
tione præfatus sum, ut paucis dilucide possim quo singulæ attineant, & quas

(1) n. 3.

(4) n. 63. apud Marinell.

(2) De modo quo ossa se vicinis accomo-
dant partib. §. 42.(5) In l. Hippocr. de Artic. Comment.
l. 3. n. 93.

(3) Oper. l. 17. c. 22.

confirmant mox producendæ Observationes, significare. Earum prima ex Val-salva est.

7. MULIERI sexaginta annorum, difficili respiratione cum tussi laboranti, casu os femoris luxatur. Tunc assidua accedit febris: quæ, aucta spirandi difficultate, mulierem undecimo die interimit. VENTRE patefacto, jecur invenitur durum, in ejusque vesicula plures calculi. Thorace recluso, pulmones apparuerunt magnis extra, intusque nigris maculis variegati. A dextris una circiter aquæ libra; a sinistris pauxillum thoraci inerat. Concretio polyposa dilatatam cordis auriculam dexteram implebat: altera in sinistro erat ventriculo, indeque se producebat in vasa. Tandem quod ad femur attinebat, revera luxatum inventum est, laxato videlicet eo ligamento quo femoris caput intra Innominati ossis acetabulum alligatur.

8. Quæ luxationem præcesserant difficilis respiratio, & tussis ab dilatata auricula, aqua in thorace deprehensa, & duro jecinore possunt repeti. Quæ vero luxationi successit, febris, ab dolore, & vexatione quæ luxatio attulerit vicinis partibus: a febrili autem sanguinis motu, pulmones, aliaque viscera afficiente, aucta difficultas spirandi, & mors. Sed quod luxatio sine fractura cervicis contigerit, id teretis, ut vocant, ligamenti laxitati tribuendum est, minus fortasse a natura, aut a prægressa quapiam causa firmo, & robusto, eoque ut magis a casu laxaretur, facileque cederet, jam disposito. Neque hæc Observatio adversatur sententiæ Ruysschii, ut qui *raro* quidem, ut supra (1) dixi, id contingere; affirmavit; non, quod aliqui ipsi assingunt, nunquam accidere, negavit. Fractæ autem cervicis Observationes has duas accipe, quarum prima ab exercitatis apud me Discipulis, altera a me ipso habita est.

9. VIR rusticus ex arbore delapsus, femur luxasse credebatur. Quod cum in suam sedem reponere frustra Chirurgi conati essent tanto majori sedulitate, quod elapsum femoris caput manu percipere sibi videbantur; forte accidit, ut Juvenes illi qui me non semel audivissent docentem, quanto facilius a vi externa cervicis fractura, quam femoris luxatio, contingat, & quomodo trochanter major Pareo ipsi (2) pro femoris capite imposuisset, hæc minime reticerent, nec tamen seniores illos Chirurgos a præjudicata opinione abducerent. Itaque duobus circiter exactis mensibus cum Thoracis morbus hominem qui e lectulo necdum surrexerat, corripuisset, & catarrho quasi suffocante confecisset ante finem A. 1727. per dissectionem cognoscere voluerunt, ipsi, an Chirurgi decepti essent. FEMORIS summo osse, ejusque acetabulo resectis, omnibus qui aderant, Anatomes, & Chirurgiæ studiosis ostenderunt, perfractam in medio fuisse cervicem, dimidio hujus altero ad caput, quod acetabulo inhærebat firmiter, altero ad os femoris prope trochanterem, quin vivo homine fucum fecerat, adhærente. Ex eodem autem corpore, quod ictericum nequaquam fuerat, quot qualesque calculos, in fellis vesicula inventos, ad me attulerint, & quæ ego de iis experimenta ceperim, cum ad Schroeckium scripserim, & ipse ediderit (3) non est hoc loco repetendum.

10. FÆMINA annos nata circiter quadraginta, pinguis, a sinistris clauda dorso nuper ad imas costas vehementer contuso febris correpta, & intra dies quindecim absumpta fuerat A. 1742. quo tempore cum Anatomen in Gymnasio docerem, ex Nosocomio, cadaver illuc translatus est. Ubi quod ad exteriorem illam contusionem attinebat, nihil peculiare adnotavi. Adnotavi autem alia, in primis quæ ad claudicationis causam spectabant. Eaque post nonnulla in Thorace, & ventre animadversa, hic tibi, quemadmodum plurimis qui tum aderant, monstravi, diligenter describam. CORDIS auricula dextera, & Cava Inferior

(1) n. 5.

(2) Supra, n. 2.

(3) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 167.

vena concrefiones, non sine multa alba substantia, polypofas habuere: quales uterque etiam ventriculus, sed multo crassiorum sinister: Ex Aortæ arcu non tres, sed quatuor nascebantur arteriæ; Vertebralis enim sinistra non ex Subclavia, sed inter ipsum, & Carotidem ejus lateris oriebatur. In Ventre genitalia, & renes, & vasa sanguifera hæc quæ adnotarem, obtulere. Testis alterius superficies maxime erat inæqualis. Uteri osculum nulla cinctum corona; ut nihil intra vaginam protuberaret. Renes autem pro mediocri mulieris statura ambo æquo longiores: sinister ad extremum inferius facie exteriori nonnihil excavatus a cicatrice, cujus ambitus ad circuli formam accedebat, diameter transversum digitum æquabat, vestigiis, ut credidi, hydatidis in rene olim ex parte conditæ, reliqua extantis. Magnæ arteriæ truncus æquo tenuior, non ipse Spermaticam emittebat dexteram, quæ ab Emulgente proveniebat: neque eodem quo solet, modo Lumbares, neque Iliacam sinistram pari ac dexteram longitudine, sed tertia parte brevior. Quod fac attendas, jam enim ad ea accedimus quæ ad claudicationis tum effectus, tum causas pertinebant. A sinistris enim, ut dixi, mulier claudicaverat, isque artus erat digitis quatuor brevior, quam dexter, & calcaneum ad exteriora conversum habebat, non minus tamen, quam dexter, pinguis, imo crassior, sed ab œdemate. Iliaca igitur vena dextera æquo erat latior; ad sinistra, ejusque rami tenues adeo, & pallentes, ut rem nunquam antea a me visam miratus, Cavæ imum truncum aperuerim. Quo facto, vel magis miratus sum. Nam pro Iliacæ ejus venæ ostio lineam inveni, ipsius coalitum indicantem, qua in linea duo, aut tria parva erant oscula, cum Iliaca vena communicantia. Quam cum secundum longitudinem incidissem, & præter filamenta polypofa, quendam fibrarum quasi fasciculum introrsum exstantem conspexissem; mox facile animadverti venæ parietes ab uno latere inter se coaluisse, sicque eum fasciculum mentiri, cujus species, manu utraque parietes distrahendo; neque enim perdifficilis erat seunctio; prorsus evanescebat. Tum vero Cruralibus arteriis, & venis a ventre usque ad poplitem utroque in femore detectis, nullum in arteriis discrimen se obtulit; vena autem, sinistræ arteriæ socia, tertia saltem parte angustior apparuit, quam dextera: & quamvis complicatos, & coalescere incipientes parietes non haberet; habebat tamen inter tunicas nigrum quasi sanguinem, & sanguinem fortassis, sed a longo, ut videbatur, tempore concretum. His ita perspectis, claudicationis causam, resecto sinistri femoris cum Innominato ossæ articulo, quæsi: occurritque os femoris cervicis: & capite orbatum. Et caput quidem in suo acetabulo hærebat affixum, cartilagine tamen qua horum utrumque incrustatum fuerat hic illic exesa: quin ossæ capitis ipsius substantia tum qua sinistrum acetabuli spectabat parietem, tum qua cum cervicis olim cohæserat, non erat integra. Cervicis autem vestigium supererat nullum, si ossæ quædam fragmenta exciperes, ligamenti adnata valde crassis, & duris, in quæ capsulare quod vocant ligamentum abiisse videbatur; hæc certe a margine acetabuli ad eam partem summi ossis femoris ex qua olim incipiebat cervix, producebantur, femurque ad eum marginem alligabant. In cavo autem quod cervicis loco intercipiebant, crassiuscula inerat materia carneo colore, sed fusco, & obsoleto, non foetida tamen, nec multa. Præter hæc, os Innominatum sinistrum antrorsum magis prominebat, quam dexterum; ut proclive esset suspicari, quæ exterior violentia huic foeminæ, cum tenella, aut junior esset, femoris cervicem fregerat, eandem os quoque Innominatum luxasse.

II. Si Observationes has duas inter se comparaveris; in eam opinionem facile venies, ut quod Ruyschius (1) de fracta cervicis superesse nihil deprehenderit, id longo tempore tribuas, diutiusque repetitis agitationibus, & frictionibus

(1) Supra, n. 4.

inter se fragilium cervicis disruptæ extremorum, prætereaque exedenti vi acrium particularum, e læsis, vellicatisque membranis destillantium, & cariem mora afferentium. Quod vero de laceratis a fractura periostii commemoravi (1), non raro videlicet duriora, & crassiora fieri, id ligamenti quoque interdum accidere, ex secunda intelligis Observatione. Ex eadem quod de extenuatis habet Iliacis venis, læso artui respondentibus, conferas velim cum dissectione, alias (2) ad te scripta, claudæ alterius foeminæ. Reperies enim, tenuiora fuisse Iliaca vasa ad claudum artum spectantia. Venam autem non modo per femur adeo extenuatam, sed in ventre coalescentibus ab uno latere inter se parietibus contractam, ad ostium autem per quod in Cavam influit, propemodum occæcatam non reperies. Perrara enim est res, nec intellectu facilis, artu ex quo redibat, œdemate quidem laborante, sed tamen vivente; etiamsi a tempore non longo rem eo redactam ponamus. Cæterum in hac muliere os femoris ob alligantia vincula longe ab acetabulo recedere non potuerat. Vir autem de quo ante ipsam dictum est, cum semper cubuisset, eo osse utendi, eique insistendi occasionem non habuit. Nunc igitur in altera muliere, itemque in altero viro, qui elapso, nec reposito femoris capite usi sunt, diutius eidem insistentes, quid deprehenderimus, exponamus.

12. ANUS clauda, jam octogesimo anno erat proxima, cum apoplexia correpta, haud multo post non tam ex ea, quam ex ejus minus animadverso effectu mortua est. Nam cum, resoluta vesicæ vi qua lotium tum retineret, tum extruderet, affidentes mulieres stillicidio deceptæ, tantum lotii exire, quantum jugiter in vesicam descenderet, arbitrarentur, anus autem immanem hujus distentionem aut sentire, aut significare, non posset, eidem quod & aliis (3) ob eandem fallaciam accidit, ut citius moreretur. CADAVERE enim in Theatrum delato, ut Anatomen tradere inciperem Januario mense A. 1735. ea mortis causa inter initia in conspectum venit, doctrinæque ordinem turbavit. Scilicet aperto Ventre, se se obtulit vesica lotio adeo distenta, ut ad umbilicum perveniret, & ilium utrumque occuparet, intestinis fursum ita compulsis, ut hinc jecur, & diaphragma altissime urgerent, inde vero lienem, & ventriculum adigerent medium versus epigastrium. Virebant autem, & grave olebant viscera pleraque; ut omnia eximi statim e ventre jusserim, & in sepulchrum inferri. Quæ igitur in Thorace, & Collo, & Artubus animadverterim præter naturæ modum se habentia, huc addam; nam, meliora interea corpora nacti. Caput non attigimus. Pericardium cum anteriore Magnorum vasorum, & cordis ipsius facie connexum erat, cum illa quidem per filamenta, cum hac vero per se ipsum quantum duo transversi digiti tum in longitudinem, tum in latitudinem spatii obduxissent. Quæ res fecit, ut ab eo qui apoplecticæ Medicus fuerat, quærerem, num forte pulsus singulari aliquo modo, & præsertim intermittendo peccassent: quod ille continuo, diserteque negavit. Arteria Magna interiore facie modico supra valvulas intervallo incipiebat aspera fieri, quasi fibræ secundum longitudinem ductæ, hic illic inter se disjunctæ, prominerent: ea asperitas ad duos transversos in longitudinem digitos, in latitudinem paulo minus extendebatur. Thyroidæa glandula præterquam magna erat, etiam quibusdam quasi globis anteriorem faciem habebat nonnullis locis prominentem. Inferiorum artuum sinister, quod in latus mulier claudicaverat, genu interiora calce exteriora, spectabat: dextero brevior, & si dorsum pedis exciperes, qua parte crassior videbatur, valde extenuatus, amplaque præterea cicatrice, tanquam a magno ulcere exterius secundum longitudinem fibulæ deformis, cum dexter pulcher effet, atque egregie nutri-

(1) Ibid.

(2) Epist. 46. n. 17.

(3) Vid. Epist. 42. n. 22. ubi & hæc historia promittitur.

tus, venisque tam latis præditus, ut latiores in nullo artu inferiore unquam vidiſſe, meminerim. Quod ut indicio erat tanto majoris copię ſanguinis in eum artum influentis, quanto minor in oppoſitum influebat; ſic, ut ægrius ferrem, efficiebat, humatis jam inde ab initio viſceribus ventris, & vasis, non licere amplius, quomodo Iliaca ſiniſtra vena prope Cavam ſe haberet, inſpicere. Denique ſuperiore ſiniſtri offis femoris junctura reſecta, ejus offis caput non ita ut ſolet, globolum, ſed quaſi complanatum, & nonnihil amplificatum invenimus, nulloque, per quod neceretur, vinculo terete inſtructum. Excipiebatur acetabulo minus cavo, quam ſecundum naturam, cartilagine tamen incruſtato. Erat autem ad hujus acetabuli oram anteriorem cavum alterum, multo quam ipſum minus: cujuſmodi cavum ante acetabulum femoris dexteri nuſquam erat. Porro acetabulum ſiniſtri quamvis, ſi ad os ilium ſuum, id eſt ſuilateris referres, neque humilius, neque altius, neque poſterius eſſe videretur, quam dexteri, ſi hoc quoque cum ſuo offe ilium comparares; plus tamen a commiſſura offium pubis diſtabat, quam acetabulum dexteri. Nam & os ilium ſiniſtrum multo plus ab eadem commiſſura diſtabat, quam dexterum.

13. Quæ ad cordis, & pericardii nexum attinent, nulla cum pulſuum intermiſſione conjunctum, eo referes ubi (1) de ejuſmodi connexionibus, earumque effectibus alias a nobis actum eſt. Quod vero ad acetabulum ſpectat quo femoris caput excipiebatur, non dubito, quin ſupra (2) commemoratis Cl. Virorum Obſervationibus cum hac noſtra comparatis, facile agnoſcas, excavatum illud fuiſſe a femoris capite, olim extra acetabulum naturale prolapſo, cujuſ etiamtum veſtigium in illo anterieus proximo, multoque minori cavo ſupererat. Quod enim acetabulum novum minus eſſet profundum, quam ſecundum naturam, caput autem femoris a glaboſo ad planum vergeret, ex his indiciis ſatis intelligis, dum os contra os ſive pondere apprimeretur, ſive agitatum muſculis ageret, alterum ab altero viciffim eſſe detritum, atque depreſſum, ſicque excavatum eſſe acetabulum, quod ſi natura ipſa paraſſet, tum profundius, & commiſſuræ offium pubis propius, & alligatum habens, per vinculum teres, globolum femoris caput effeciſſet. Nam quod cartilagine incruſtatum eſſet; ibi fortaiſſe cartilaginea natura, cum excavatio incepta eſt, necdum in oſſeam mutata erat; ut non inducta poſtea ſit, ſed tantum ſervata. Quod vero cavum illud alterum, commiſſuræ offium pubis propius, vetus acetabulum eſſet, a natura ipſa olim paratum, & ſedes ipſa indicat, nec parvitas illius repugnat, ſive cum inter initia eo munere fungeretur, majus eſſe non debuit, ſive etiam, ut in alveolis dentium ſæpe videmus, dempto oſſe quod antea inſertum erat, circumjecta oſſea ſubſtantia creſcit, & ſinum implet, aut fere implet: id quod etiam in claudio viro cujuſ hiftoriam promiſi hic eſſe me abſoluturum, perſpexi.

14. LANARIUS igitur ille cujuſ alibi (3) mortiferum vulnus deſcripſi, in latus dexterum, ut ibi dictum eſt, claudicabat. Hunc æquali utroque inferiore artu in lucem editum (de noto enim viro, quod de aliis ſæpenumero fruſtra optavi, quæ inquirebam, ſcire potui) cum mater tenellum adhuc, atque adeo primis vitæ menſibus e cunis eximeret, dolere artu illo dextero, animadvertit, ſive eum dolorem externa aliqua, ipſi ignota, cauſa forte induxerat, ſive interna. Poſt quem dolorem jam tum is artus factus eſt brevior; ut nemini poſtea, cum ingredi puer cœpit, mirum fuerit quod claudicaret. Uſu autem conſecutus eſt, ut claudicaret quidem, ſed prompto grefſu atque expedito. JUNCTURÆ vitium, ex quo alterius, quantumvis modici, occaſio extiterat, ut opinor, nimirum dum homo corporis pondus in firmiorem ſiniſtrum artum inclinare nitebatur, thoracis Spinam in latus illud nonnihil incurvaverat: juncturæ, inquam, vitium dexteri ar-

(1) Epift. 23. n. 18.

(2) n. 5. & 6.

(3) Epift. 54. n. 46.

tus ad hunc modum se habebat. Acetabulum quod solita Sede a primordiis natura paraverat, ex dimidia tantum parte supererat, eaque anteriore: in cujus fundo substantia erat quædam subrubente, sed lurido, colore, ut morbida videretur, quam si tangeres, non ligamenti, sed glandulæ quodammodo natura esse, crederes. Dimidia autem altera pars acetabuli ossea implebatur substantia, prætereaque operiebatur osse quadantenus terete, in quod superficies proxima excrefcebat ossis Innominati. Supra hoc vetus acetabulum, erat in facie externa ossis ilium quasi acetabulum alterum ex substantia constructum alba, firma, & ejus ex qua ligamenta construuntur, simillima, addito insuper limbo in quem non solum ab anteriore, sed ab superiore etiam parte prominebat, media inter cartilaginem, ligamentumque natura. Lævis erat hujus acetabuli facies, si inferiorem quendam in ea locum exciperes, quem rubella non exigua tenebat substantia, pro mucilaginosa glandula facile agnita. Exceptum in hoc acetabulum erat femoris caput, nullo terete vinculo instructum, neque solita magnitudine, forma, lævitate præditum. Namque ubi a cervice exstare incipiebat, ibi quidem nulla harum deerat. Sed postquam sic aliquantum processerat, deprimebatur; & nudatam cartilagine substantiam osseam ostendebat: quæ mox in summo firma quidem, & dura, & albida, sed granosa haud secus apparebat, ac in multis vesicæ urinariæ calculis superficiem videmus,

15. Si mirum forte videbatur, in Anu de qua paulo ante (1) dictum est, novum acetabulum cartilaginea crusta non caruisse; mirum videbitur magis, quod in hoc viro mucilaginosa glandula non caruerit nedum limbo, sive, ut vocant, supercilio, quali naturale acetabulum instructum est. Scilicet multa fiunt quorum perobscurus quo fiunt, modus, & ratio est. Neque illud admiratione caret, quod tam longo tempore vetus acetabulum, si non omnino deletum, at magis tamen repletum non sit, itemque cum tenera essent ossa, novum acetabulum non ipsum fuerit in ossa excavatum, imo ex substantia factum sit quæ cum Hippocratis & Galeni sententia (2) magis quam cum posterorum Observationibus, videri potest convenire. Sed meæ partes sunt ea quæ ipse, & quicumque aderant, oculis, manibusque percepimus, sive admirationem habeant, sive non habeant, summa fide proponere; tuæ autem animadvertere, non uno modo ab natura usum membrorum amissum reparari, & quamvis modus a posteris deprehensus in aliis coporibus verus sit, non ideo in aliis alterum quem vetustiores indicaverant, esse non posse. Quod si forte alia cupis analogæ, ut vocant, articulationis exempla, sive ut cum iis conferas quæ a nobis proposita sunt, sive ut saltem plura habeas quæ Sepulchreto adjungas; supra laudatas Salzmanni præsertim Dissertationes eruditissimas attente lege, aliasque aliorum, ipsiusque etiam, quas præterea indicavimus Observationes: quibuscum junge quæ in Scriptis extant Cl. Virorum Gutermanni (3), Schlichtingii (4), Ludwigii (5), & si in artu quoque superiore novum articulum ex luxatione factum aves cognoscere, Henrici Alberti Nicolai (6). Et ne ab inferiore de quo loquimur, artu recedamus; apud secundum, & tertium illorum, itemque apud Platnerum (7), aliosque plura invenies ad supremi femoris aut fracturam, aut luxationem pertinentia, & hanc, ut nonnunquam, a vi externa, ut alias autem a vinculorum erosione, vel, ut sæpius, laxitate. Ab erosione quidem ut in Casu Halæ edito A. 1742. (8), & in aliis antea a Maucharto (9), & ab Schul-

(1) n. 12.

(2) Supra, n. 6.

(3) Act. N. C. Tom. 3. Obs. 105. in fin.

(4) Commenc. Litt. A. 1741. Hebd. 1. n. 2. ad n. 6.

(5) Prog. de Collo Femor. &c.

(6) Dec. Obs. illustr. Anat. Obs. 6.

(7) Instit. Chir. in not. ad §. 1193. & 1194.

(8) De Amput. Femor. non cruenta §. 18.

(9) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 34.

zio (1) propositis; ab laxitate vero, ut in Cl. Boettcheri (2) exemplo, quo rarius facile non offendes; erant enim a pestilenti ischiade vincula de quibus sermo est, adeo relaxata, ut *pedes ambos ad mensuram usque spithamæ longiores, quam in statu fuerant naturali, reddiderit*: quod mirabile quidem est, sed illud mirabilius, quod perfunata ægra sit, ut *deinceps absque ullo incommodo libere iterum incedere potuerit*. Denique & luxationem illam huc addes, quæ a Petito Chirurgo (3) indicata est, non tam a causa externa, quam ab læsione per hanc mucilaginosæ acetabuli glandulis illata, ut uberius secreta mucilago teres ligamentum sensim laxando, aut abruptendo, caput femoris non statim, sed post longum tempus extrudat.

16. Hactenus quæ graviora in summo femoris articulo offendimus, vitia accepisti. Nec leve illud erat quod, in clauda muliere animadversum, in proximas Litteras differimus quibus de Arthritide verba fient (4). Sunt & leviora quædam, de quibus, cum in claudicantibus conspecta sint, qualiacunque fuerint, non est hoc loco reticendum.

17. VETULA Etrusca a contusione coxendicis ita claudicabat, ut diu cubare cogeretur. Accessit universi corporis dolor, & ex longo decubitu gangræna ad nates. Itaque paulatim deficiens sub initium Martii in Nosocomio mortua est A. 1744. CADAVER etsi ad alia quæ secundum naturam erant, & quæ huc non attinent, recognoscenda, & Discipulis demonstranda non inutile mihi fuit; tamen hoc dum agerem, quædam adnotavi huc magis pertinentia. In Ventre dexter jecinoris lobus summa convexa facie erat a posterioribus ad anteriora sulco excavatus adeo profundo, ut digitum posset excipere, neque alii deerant sulci hoc dexteriores: cujusmodi sulci si in mulieribus tantummodo occurrerent, suspicioni posset esse locus, an arctioribus, dum juniores sunt, imi rigidique quo uti solent, thoracis constrictionibus deberentur. Jecur ipsum intus extraque totum ex minimis albis corpusculis factum videbatur, quæ interstitiis fuscis ex subrubro flavis tenuissimis interciperentur, Lienis gibba facies quasi a crassa quadam crusta albicabat; sima nigra erat. Testes strigosissimi, & in tenuem quasi laminam depressi. Uteri osculum amplum, & quodammodo triangulare, nulla circum protuberante corona ornabatur. Fundi universa interior facies nigra, & gangrænosa. Thoracem costæ a dextris quidem duodecim, a sinistris undecim cingebant. Prima enim harum, & secunda ex uno tantum osse multo maximam partem constabant. Scilicet suo singulæ capitulo a vertebra profectæ, vix digiti spatium emenso, unum os latum fiebant, in quo nullum divisionis quæ unquam fuisset, vestigium. Id os ubi eo pervenerat, ut trium ferme digitorum intervallo a sternum distaret ex superna ora teretem oblongam cartilaginem vix dimidium latitudinis minimi digiti æquantem in sternum immittebat, reliqua autem ex parte contractum, sic tamen ut latitudinem retineret non ea minorem quæ in prima dextera costa erat, modicoque spatium inter se, & teretem illam cartilaginem relicto, per cartilaginem alteram propriam cum sternum committebatur. In pericardio aquæ copia aliqua. Dextera cordis auricula sanguine distenta. Cor ipsum vel pinguedine quâ instruebatur, detracta æquo multo majus, nec solum ob latiores ventriculos, sinistrum præsertim, sed etiam ob multo crassiores hujus parietes. Alterius valvulæ Mitralis pars erat ossea facta, aut certe ossiculum subnexum habebat, quasi ex pluribus factum, eoque inæquale, subrotundum, magnitudine ferme æquans apicem minimi digiti. In corde polyposæ aliquæ concretiones, & plurimus sanguis ater, qualis, sed fluidior, passim e dissectis majoribus venis effluebat. Fe-

(1) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 235.

(2) Eorund. Act. Tom. 7. Obs. 21.

(3) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, A. 1722.

(4) Epist. 57. n. 2.

moris denique claudicantis supremam juncturam inspiciens, teres, sæpius memoratum, in ea ligamentum offendi minus crassum, & firmum, quam æquum sit, luridaque rubedine infectum pene totum.

18. ANUS altera ab ætate jam curva, & quæ ita incedere solebat quasi claudicaret, nuper erat noctu per scalas prolapsa, caputque alliserat. Hinc mortis causa. Cum a nobis ibidem secaretur ante vernum tempus A. 1749. nonnulla sunt quæ huc spectent, animadversa. IN THORACE Magni vasorum trunci erant adeo a sinistris; quamquam mulier curva quidem, ut dictum est, sed gibba non erat; ut venam sine pari nunquam viderim longius sinistrorsum inflexam, ut se immittere posset in Cavam. In Ventre exterior renum facies non prorsus secundum naturam: quin alter parvulas quasdam insuper ostendebat hydatides, ex se nonnihil exstantes. Genitalia inspiciens, nympham sinistram neque esse, neque unquam fuisse, animadverti; dextera autem erat parva. Hypogastricas arterias latiores, quam solent, & duras, imo alteram earum non sine osse qua Umbilicalem emittebat. Proximas unde illæ oriuntur, cum simul inspectarem Iliacas, nec dexteram sive latitudine, sive tunicarum crassitudine viderem quidquam a naturali constitutione discrepare; sinistram miratus sum cum minus latam, tum præsertim tenuibus adeo parietibus; ut vena propemodum esse videretur ab eo loco unde Hypogastricam dabat, ad illum usque ubi prodibat e ventre. Quæ res ad memoriam redigebat quæ in duabus aliis claudis mulieribus (1) conspexeram: quanquam in illis non arteriæ, sed venæ angustiores erant, nec in femore quo claudicaverant, angustæ esse desinebant. Hujus autem arteria cum e ventre exierat, justam latitudinem, & parietum crassitudinem, ut cum dextera comparando perspexi, protinus recuperabat. Cæterum in sinistri summi femoris junctura animadvertere nihil potui unde levem illam claudicationem repeterem, nisi forte attinere huc credas parvas, & leves duas, inter se vicinas, subfufcas quasi contusiones quæ in cartilagine, ejus femoris caput convestiente, cernebantur.

19. Fuerunt & mulieres aliæ duæ claudicantes (mihi enim accidit, ut in iis sæpius hoc vitium offenderim, quam in viris, an casu? an quod propter minus robustam structuram corporis illi magis fœminæ obnoxia sint?) quam cum secarem, manifestiorem ejus vitii causam me deprehendisse, arbitratus sum; postea autem num deceptus essem, dubitavi. Ut ut sit; Observationem utramque; nam & alia continent quæ indubia sunt, & a me tibi fuerunt inter has quæ ad claudicationem spectant, alias promissæ; hic primum exponam, tum deinde meæ dubitationis causam non reticebo.

20. FŒMINAM claudam, necdum senescentem, hydrops confecerat circa medium Decembrem A. 1746. Ex ea Anatomes studiosis cerebrum, muliebria, & sinistrum, quo claudicaverat, artum in Nosocomio demonstrans, hæc dumtaxat quæ hic locum habeant adnotavi. CEREBRUM eximendo, animadverti in Crassa meninge, basim cranii convestiente, paulo ante, sed nonnihil ab externo latere, paulo, inquam, ante foramen in quod nervus Opticus sinister se conjicit, aliquid restare quod, si colori crederem, particula cordicalis substantiæ videretur. Sed mollæ non erat, neque meninx Tenuis quæ e loco respondebat, lacera, imo integra, & lævis conspiciebatur. Tum diligentius attendens, globulum esse, vidi, parvi uvæ acini magnitudine, subdurum, solidum, qui nulla, id quod lævor ostendebat, nisi ima parte, quoquam adhæserat, hac autem erat firmissime affixus Crassæ dumtaxat meningi, non ossi, quod subjiciebatur; ut censuerim, ejusdem meningis excrescentiam esse, generis, sicut ejus substantiæ modus ostendebat, quasi glandulosi, initium tumoris, multum, si increvisset, non

(1) Supra, n. 10. & 12.

solum proximis nervis Optico, & Olfactorio, sed & cerebro obfuturi. Ex Uteri supremo exteriori fundo dexterius prominebat tuberculum figura, & magnitudine eadem quæ in excrescentia illa Crassæ meningis modo indicata est, solidum pariter, sed album. Huic alterum intus respondebat mollius atque humilius, manifesto ex aggerie factum ejusmodi vesicularum, ac in uteri cervice videre soliti sumus; eodem enim quo hæc, limpidi muco replebantur; quod tuberculum Epistola XLVII. (1) hic a me proponendum esse, promiseram. Utrique huic tuberculo interjecta substantia uteri sanissima erat. Cæteræ autem quæ ad genitalia attinent, Partes; si testes excipias, quorum alter erat altero minor, ambo tamen strigosi, & inæquali superficie, & intus, extraque albi; non modo erant sanæ; sed infimæ omnium haud aliter ferme ac in virginibus, se habebant. Tensa enim erat quæ dicitur Furcula, angustum vaginæ orificium, & hymene instructum, nisi quod hic contra ac videre consuevimus, tanto minus propemodum latus fiebat, quanto magis ab urethræ orificio distabat, sicut alias diligentius describam. Attamen hæc foemina viri notitiam habuisse non videbatur. Denique sinistrum artum inferiorem spectantibus manifestum erat, sic esse positum, ut digiti pedis alterum pedem respicerent, nec facile erat manibus in naturalem situm adducere; & mulier ea metatarsi parte quæ digitis proxima est, insidendo, ambulasse dicebatur. Verum cum pes, crus, genu, femur, quantum exterius inspiciendo judicari poterat, vitio carere, & iusta longitudine singula esse viderentur; resecto superiore femoris articulo, ejus cervix brevior visa est, quam mediocri illius foeminæ staturæ conveniret.

21. ANICULA decrepita, & clauda, viginti circiter post illam diebus ex brachii, si recte memini, abscessu mortua est. Itaque ibidem, easdem, aliasque Partes iterum dissecantes; quæ ab naturæ modo aliena essent, hæc deprehendimus. CRANIO exemptum cerebrum, inversumque cum inspectarem, Carotidis utriusque arteriæ truncos, majoresque horum ramos animadverti firmiores apparere, invenique, eorum parietes revera crassiores esse factos. Contra, cum essent nervi cæteri, & præsertim quarti, & quinti Paris, pulcherrimi, firmi, & magis quam soleant, crassi, Opticos cineraceo colore, angustos, & in tenuis institæ modum depresso videbam, & medullarem illam quæ, ubi inter se accedunt, ipsis interjicitur, partem satis quidem latam, sed colore, & tenuitate nihil ab ipsis discrepantem. Ipsi vero intra orbitas progressi, etsi colore erant albo, crassitudine autem quasi mediocri; incisi tamen ostenderunt, albedinem illam, nec parvam crassitudinis illius partem meningibus deberi suis, crassioribus factis, intra quas, tanquam intra tubum quendam firmitusculum, substantia concludebatur, in altero præsertim nervo; sanguinolenta. Cum oculus ad quem is nervus tendebat, non secus ac alter, nihil, si exterius aspiceres, vitii monstraret; ne interius quidem, cum diligenter a me secaretur, vitii ostendit quidquam; ut præclare intelligerem, hunc a me alias (2) tibi descriptum Opticorum nervorum morbum non semper a vitiatis, cæcisque prorsus oculis (hanc enim Vetulam; quod permirum est, nisi forte altero oculo nonnihil videbat; cæcam fuisse, negabant) occasionem, & originem habere ut neque a cerebro, sed in nervis ipsis aliquando primum oriri (3). Hic certe cum cerebrum, intra quod hos nervos ob eorum tenuitatem vix potui persequi, accurate dissecuissem, nihil in eorum via, nihil in eorum thalamis vitiatum offendi. Et quanquam hippocampus ad imam extremamque sui partem nequaquam, ut solent, se dilatantes animadverti; nullum tamen vel minimum extabat indicium, quin sic a primordiis ipsos fuisse, judicarem. Nec præter hoc, insoliti, non modo morbidi quidquam in cerebro toto fuit, nisi quod in quarto ventriculo pro medullaribus

(1) n. 20. (2) Epist. 13. n. 7. & seqq. & Epist. 52. n. 30. (3) Vid. Epist. 63. n. 8. in fin.

illis fibris quæ utrinque occurrunt ut plurimum, ad nervos Acusticos pertinentes, vix uno in latere una fuit, eaque exilis, & inferius quam soleat, orta & locata. In Maxilla inferiore nonnulla animadverti, in hac præsertim Epistola Luxationibus agimus, & Fracturis ossium, non omittenda. Sinistrum enim illius capitulum ab uno supremæ suæ faciei latere excrescebat sursum quasi ex novo additamento, ut in partibus interioribus cranii cujusdam anus alias (1) a me visum scripsi; nam hæc quoque ossea excrescentia erat alba, & firma, præterea autem, ut reliquum illud capitulum tenui, levissimæque cartilagine incrustata. Quod additamentum si magis magisque increcendo se extulisset, non est dubium, quin capitulum ex suo sinu fuisset ejecturum, aut certe maxillæ motibus valde incommodaturum. Imo hoc facere jam aliqua ex parte cœpisse, illud fortasse indicio erat, quod interjecta inter capitulum, & sinum mobilis cartilago in medio apparuit quasi cultro incisa duobus locis altero secundum longitudinem, altero oblique in transversum. Dixi autem fortasse, etiam quia huic respondens in dextero articulo cartilago parvulo erat foramine pertusa ellipsis forma, nulla membranula occluso (quo majus olim interdum visum esse, scimus (2)) quod etsi in medio sed propius alterum extremum, & secundum longitudinem positum erat; tamen neutram cartilaginem hic quoque ex duabus constitisse, evidenter demonstravimus. Quoniam vero præter Incisores dentes, nullus aniculæ huic restabat, cum totam eam maxillæ hujus partem quæ cæteris olim dentibus instructa fuerat, utrinque ostenderem non modo omni alveolorum vestigio, sed & ea sui carere portione in qua alveoli quondam fuerant, ut foramina per quæ nervi egrediuntur (*Mentalia* vocant) jam in summo ferme essent exteriore maxillæ margine, itaque ejus ossis altitudinem humillimam esse factam quemadmodum præclare ab Ruyschio (3) animadversum, pictumque est; addidi, hinc consequi, ut quibus hujus ossis corpus post dentium lapsum ita decrevit; in iis, nisi forte ob ætatem major ossis durities obstet, multo citius, atque facilius ibi ipsum totum aut a carie interdum innascente exedatur, aut a graviore ictu aliquo perfringatur.

Thorace aperto, quatuor ex Aortæ arcu nascentes arterias ostendi; neque enim ex Subclavia sinistra, quæ multo quam dextera, tenuior erat, sed inter illam, & sinistram Carotidem, illi tamen propior, Vertebralis ejusdem lateris existerat, quæ res cum mihi in fœmina quoque altera de qua supra (4) dictum est, & in aliis pariter (5) interdum occurrerit, non videtur inter rariores esse ponenda. Magna autem arteria inter cor, & Subclaviam dexteram manifesto erat dilatata: cumque ad septum usque Transversum fuisset incisa, hic illic passim majora, minorave spatia intus ostendit nonnihil prominentia, & albida, in quibus magis compacta arteriæ substantia in osseam postea duritiem fuisset mutata. Genitalia membra in summo testem alterum habuere intra quem hydatis erat non parva, ut se ad partem superficiei testis faciendam extenderet; in imo autem, urethræ orificium ex quo interior illius tunica, non secus atque illa vaginæ, aut Recti intestini aliquando solet, parva sui portione quadam inversa extrorsum ab altero latere procidebat: quod alias (6) in alia vidisse me, dixi, ut de hac his Litteris esse dicturum.

Artus postremo, quo claudicaverat, dexter sinistro brevior, & sicuti in priore fœmina introrsum conversus, eandem vitii hujus causam quam in illa, habere visus est, nempe cervicis femoris brevitatem.

(1) Epist. 27. n. 2.

(2) Vid. Stephan. cit. in Advers. II. Animad. 28.

(3) Obs. Anat. Chir. 82. & Fig. 65. 66.

(4) n. 10.

(5) Vid. Epist. 3. n. 20. & Epist. 15. n. 26.

(6) Epist. 50. n. 51. Vid. & Epist. 70. n. 10.

22. Et sic mihi eo quidem tempore visum est; nec fortasse omnino deceptus sum. Verum postea displicuit cervicem claudi femoris cum sani cervice non comparasse: quæ ratio una maxime demonstrasset, recte, an secus censuissem, illam esse brevior. Forsitan enim videri brevior potuit quæ in non magnæ staturæ corpore iusta esset longitudine: & tot sunt tum supra acetabulum, tum in acetabulo, tum infra acetabulum claudicandi causæ, ut cum plures abesse, viderim, omnes tamen abesse, satis fortasse videre non potuerim. Juvat hic pleræque eo qui modo indicatus est, ordine commemorare. Supra acetabulum est pravus quicumque situs ossis Innominati, cujusmodi situs ad cætera vitia accedebat in claudis illis duabus quas supra (1) ante alias descripsimus, in primaque præsertim. Plura autem Sacri ossis ab illo osse diastasis exempla in claudicantibus pueris profert Cl. Bassius (2), rationes addens ob quas illa infantibus facile accidat, signa per quæ internoscatur, & causas quare difficile curari possit, ideoque in omnem ætatem fere permaneat, ut in Veneto adolescentulo quem ad me consilii causa adduxerant, permansisse a pueritia, vidi, censuique, semper esse mensuram. Quæ si perpenderis; ubi artum artu longiorem esse, aut brevior videris, hujusque inæqualitatis causa non sit in artu ipso manifesta; primum omnium num forte inæqualis sedes sit Innominatorum ossium indagabis; eam enim acetabulum, quippe in ipsis excavatum; sequitur, hoc autem artus; ne forte illa æqualem habere sedem, ponens, quam a natura, aut a vi morbi non habeant, mox in judicando, uter artus revera ipse longior, aut brevior sit, decipiaris.

23. In ipso autem acetabulo & capacitas, & figura, & teres ligamentum, & caput femoris ut multifariam peccare possint ex iis quæ non semel supra dicta sunt, intelligis. Huc addendi sunt tumores, sive in ligamento increfcunt, ut Fallopius noster (3) indicat, sive in alia intra acetabulum parte, ut generatim loquitur Veslingius item noster (4), ubi se cum Sala sæpius visitasse, ait, Patricium Venetum, cui subito intra coxendicis acetabulum tumore, caput femoris evidenter extrorsum vergebat. Valsalva autem in Consilio, quod pro Nobili Puero scripsit, cui factus longior erat sinister artus, Mucilaginosam acetabuli glandulam sensim intumuisse, suspicabatur tum quia in puero cætera sano ligamenta laxata esse, veri simile non credebat, tum quia facile in glandulis vitium est ut intumescant, tum quia novissime post diuturnum ab acuto morbo decubitum is artus vel multo longior quam antea deprehendebatur, quod ipse a glandulæ incremento, tandiu a femoris capite non compressæ, repetebat; quamobrem auctor erat inter cætera, ut sub dextero pede, cui stans puer plerumque & firmitus solebat insistere; tanto altior calceus esset, ut artu utroque æquali facto, sinistro quoque jam insisteret, glandulamque comprimeret. Re vero ipsa in milite de quo Casus extat Halæ editus, & a nobis supra (5) laudatus, substantia quædam spongiosa comperta est, quæ acetabuli plus quam dimidium replendo, inde femoris caput expulerat.

24. Denique sub ipso acetabulo longe plures sunt causæ claudicationis. Namque; ut fracturam de qua dictum est, cervicis femoris, & vitia Capsularis, quod vocant, ligamenti prætermittam; musculi primum qui femur sua in sede conservant, sive resoluti sint, nihil obstant quo minus ipsum pondus totius artus femoris ligamenta extendat, ipsiusque caput deorsum ducat, sive dolore; tumore, convulsione contracti, tanto altius in acetabulo idem caput conditum appressumque servant, ut artus paulo brevior videatur. Quanta autem vi iidem

(1) n. 10. & 12.

(2) Dec. 4. Obs. Anat. Chir. 2.

(3) Præfat. in Tract. de Luxat. & fract. Ossium.

(4) Epist. 25.

(5) n. 15.

musculi vel naturali voluntatis imperio interdum contenduntur, casus in primis demonstrat, ab ingratia (1) descriptus, minoris trochanteris per nonnullos dumtaxat eorum quos generosus Juvenis in hastiludio præter modum contendebat, a femore avulsi: quem casum minus incredibilem faciunt Ruyschii præ cæteris Icones (2) quibus eundem trochanterem ostendit qui coctione in Juvene a femoris osse recesserat. Femoris autem ipsius quæcunque fractura adeo raro sine consequente claudicatione curatur, ut Celsus (3) diserte scripserit, *ignorari non oportere, si femur fractum est, fieri brevius; quia nunquam in antiquum statum revertitur: summisque digitis postea cruris ejus insisti*. Brevius autem fit aut quia inter fracturæ extrema pars aliqua amissa est quæ in fragmenta abierit, aut quia extrema illa perdifficile ita coaptentur; ut naturalis ossis figura, & positus serventur, velut in eo præsertim femore cujus Icon a Grutmackero (4) edita est, aut quia vel probe coaptata, nisi postea musculorum dimoventur, quod in obliqua atque oblonga fractura facilius accidit, cum in transversa extremum extremum obnitatur, sicque alterum ab altero in restituto positu conservetur. Ad has, aliasque ejusdemmodi causas Valsalva hanc addebat, in oblongis illis obliquisque fracturis, magna violentia atque impetu factis, posse aliquando inter duas fracti ossis partes quasdam ex musculis proximis fibras intercipi, quæ exactam coaptationem, & coalitum impediunt, aut hunc etiam diu remorentur. Sed ut nihil horum quæ dicta sunt, accidat, aut non eo accidat modo quem hic intelligimus, ut brevius inde os femoris fiat; claudicatio tamen vitari non poterit, si musculi, tendines nervi a vi frangente, aut a consecutis incommodis valde infirmati, aut femur, aut subjectas femori justo robore aut modo nequeant movere.

25. Ipsas quoque subjectas femori partes & plerisque horum quæ dicta sunt, obnoxias esse, & claudum hominem facere, manifestum est. Itaque multo pauciora de singulis me scribere satis erit, a proximo quod tamen ad femur ex parte attinet, genu incipientem.

26. MULIER cujus mentio Epistola LII. (5) injecta est, historia autem in hanc propterea dilata quod flectere alterum genu non poterat; cum gravem fronte accepisset ictum, quem, signa statim mali ominis sunt consecuta, his oblitteratis, in Nosocomio levi adeo cum febre cubabat, ut die septimo victum posceret minus tenuem. Sed decimo quarto ecce gravior febris cum frigore ingruit, & mentis perturbatione, mors autem decimo septimo, nullo unquam aut hisce ultimis diebus, aut illis prioribus thoracis affecti indicio, nullaque de hoc querela, Mensis jam erat December A. 1745. quo tempore cum ibi essent Discipulis more institutoque meo plura præmonstranda quæ sicuti thoracis, ventris, & artuum dissectionem requirebant, si capitis incidendi spatium non dabant; hoc minime apertum est. In illorum autem sectione hæc sunt præter naturam animadversa. THORACIS alterum cavum libras habuit ad quatuor aquæ colore inter viridem, & flavum medio, alterum multo minus, illæsis tamen in utraque pulmonibus. In pericardio humor qualis solet, nec plus eo fuit: cor autem laxum, in hujusque auricula dextera polyposa concretio alba, crassa, compacta. In Ventre vix aliud adnotatum est, quam uteri in alterum latus inclinatio. Artum denique illum cujus crus, genu, ut videbatur non permittente, ne nostris quidem manibus flecti poterat, postquam cum sano comparaveram, neque aliud exterius discrimen, nisi quod rotula magis prominere, oculis potueram internoscere; experiri primum placuit, num forte Extensores curis musculi, quæ-

(1) In Gal. 1. de Offib. c. 20. Comm. 4.

(2) Thef. Anat. 5. Tab. 2. fig. 2. & 3.

(3) De Medic. 1. 8. c. 10. Sect. 5.

(4) Dissert. de Off. Medulla.

(5) n. 9.

cunque esset rei causa, sic contenderent, ut hoc propter adversantem illorum contentionem flecti non posset. Iis igitur musculis non magno supra genu intervallo in transversum dissectis, crus illico flecti potuit. Neque tamen genu, ut rotulae prominentia vel tum perseverans, demonstrabat, omni vitio carebat. Prominebat enim rotula, quia externus femoris condylus, ut erat a posterioribus ad anteriora longior, quod ejusdem cum externo alterius femoris condylo instituta comparatio manifestissime comprobabat, sic antrorsum vel magis quam alioquin solet, prominebat. Contra autem, Laterale externum genu ligamentum multo crassius ad alterum, quam ad hoc genu, fuisse, comparando pariter comprobatum est.

27. Unde aqua illa in parte, foedusque ejus color in thoracem traduci potuerit, cum sit ea quam paulo ante designavi, Epistola indicatum, cætera autem in proposita Observatione satis per se dilucida sint; de genuum contrario incommodo, & de quibusdam earum morbis quædam alia commemorabo. Genu de quo modo dictum est, flecti non poterat. Illustris autem Hallerus (1) cum in aliud incidisset quod extendi non poterat, nullam invenit causam *præter duram & pene tendineam cellulositatem*, ab ea parte, opinor, aut certe magis ab ea parte quæ in artu posterior erat. Rotulam in transversum, ut sæpius solet, frangi a violentis ictibus mirum non est; illud mirum, quod a violenta & subita musculorum crus Extendentium seu contractione; seu resistentia nonnunquam aut ipsa frangatur, aut validi eorundem musculorum tendines supra ipsam disrumpantur. Cujusmodi exemplum bisruptionis apud Cl. Bassium (2) leges, & ante illum duo apud Ruyschium (3); apud quem (4), & Palsinium (5); ne alios nominem quam qui hæc scribenti erant in manibus; illiusmodi fracturæ Observationes invenies. Semilunares quoque cartilagine quæ inter femur, & tibiam in genu articulo interjiciuntur, ab affluxu humorum excrescere nonnunquam posse, & claudicationem afferre, laudatus Bassius (6) observavit. De Valgis denique ut omittam ea quæ Severinus (7) fuse scripsit; Ruyschius (8) in valgo adulto summæ tibiæ caveas, iis cartilaginibus subjectas, ad femoris condylos excipiendos non æque depressas, &, quod consequitur, utrumque illud os aliter ac secundum naturam, positum deprehendit: quas res melius Icon (9) monstrabit: quam descriptio. Hæc enim ideo memoravi, ut ex eorum quos laudavi, libris plenius cognoscas, indeque ea quibus internoscas, signa, & quando, & quomodo curationem suscipias, quando contra jam præteritum sit tempus quo auxiliari possis, intelligas. Attamen in nonnullis eorum quæ dicta sunt, & nominatim in rotulae fractura, & tendinum crus extendentium disruptione quantum auxilii, præter spem, & expectationem, temporis spatium interdum afferat, contigit mihi ut annis superioribus in duobus viderem. Procerus, & lacertosus vir erat alter qui ante annos aliquot e rheda desiliens cum rotulam dexteram in transversum fregisset, Chirurgorum opera frustra usus erat donec Præstantissimus in hoc Gymnasio Chirurgiæ Professor Hieronymus Vandellius; vigesimo secundo a fractura die accersitus, superiorem partem rotulae ad inferiorem adduxit quantum potuit, ut altera ab altera multo minori quam antea, intervallo distaret, fasciarumque ope ibi consistere coegit. Erat id intervallum transversum digiti: in illo autem natura ipsa aliquid sensim procreavit per quod rotulae partes firmiter alligarentur inter se. Itaque homo eo artu jam libere utebatur, cum

(1) Opusc. Pathol. Obs. 50.

(2) Dec. 3. Obs. Anat. Chir. 6.

(3) Adv. Anat. 2. c. 2.

(4) Obs. Anat. Chir. 3.

(5) Anat. du corps hum. tr. 5. ch. 17.

(6) Dec. 2. Obs. 5.

(7) De recond. Abscess. nat. l. 6. P. 2.

(8) Advers. 2. cit. c. 6.

(9) Ibid. Tab. 1. Fig. 2.

forte Venetiis in pontis cujusdam gradibus ita lapsus est, ut eo crure valde & violenter flexo, crepitum audiret quasi rei alicujus in genu disruptæ, & sane ea flexionis violentia ruptum est quidquid illud erat quod rotulæ partes inter se connexas servabat. Quas cum Chirurgi frustra conati, sic adducere ut paulo antea erant, non possent, denique operam dederunt, ut instrumento ad genu apposito juncturam quoad ejus liceret, firmarent, lutisque Euganeis corroborarent. Longo autem interjecto spatio temporis homo qui ab utroque lapsu magnos dolores pertulerat, nec illo artu uti potuerat, tantum consecutus est, ut eodem, omni jam abjecto instrumento absque ulla molestia utatur, sive stet, sive genu flectat, sive incedat, quod expeditissime facit, vix leviter in id latus claudicans. Quod ego genu cum diligenter contrectarem: rotulæ partes quæ inter se ferme æquales erant, alteram ab altera non exiguo intervallo disjunctam offendi, eoque multo majori cum genu flectebatur: ubi enim rotula esse debuisset, tunc ibi cavum apparebat duos circiter digitos pollices amplum in longitudinem, nec minus in latitudinem, profundum autem ad digitum transversum, ut imi femoris condylos, & supremam tibiæ oram tactu percipere liceret. Sed hunc, ut quæ dixi, inspicerem, ad me adduxerat Professor laudatus: qui consimilia in quodam famulo pariter, si vellem, Patavii cernere me posse, agebat. Vir autem alter quem consilii causa, ad genu videlicet magis roborandum, cum eodem invisi, Patricius Venetus fuit. Hic post duos lapsus, a quorum primo fracta in transversum rotula, dein artis ope coaluisse dicebatur, ab secundo certe tota sursum retracta erat, jam expedite, & recte, ut cæteri homines, sine ullo fulcro per plana quidem incedebat: in scalarum autem ascensu necdum profecerat satis; scandebat enim, sed non pariter expedite. Huic quoque, cum stabat, in ipsa rotulæ sede, inde sursum, ut dixi, retractæ, fovea in oculos incurrebat. Cujus foveæ extantia latera, ut in priore etiam Viro, non dubitavi, quin laterales essent partes amplissimæ illius aponeurosis per quam muscoli crus extendentes in hoc inferuntur: iisque partibus quidquid uterque sine rotula præstaret, videretur acceptum esse referendum. Scilicet utrique acciderat, ut pars intermedia aponeurosis, illæsis lateralibus disrumperetur, priori quidem ubi rotulam cui firmissime adhæret, complectitur, alteri autem, quantum ego vidi, inter rotulam, & quod in tibia exstat, tuber. Neque enim ut minus facile inferior hæc pars rumpatur, quam alios quoque, nec semel, ruptam vidisse, scio, facere credo ligamentum quod plerique sub ipsa ponunt, a rotula, ad illud tuber pertinens. Certe mihi vel diligenter, & sæpius in cadaveribus quærenti, oculato esse adeo non licuit, ut quidquam discrepans a tendinea fibrarum ipsius aponeurosis natura, quod proprie ligamentum vocari posset, satis perspicue viderem. Quamobrem cum Vesalio (1) adhuc facio, diserte scribente, *patellam neque femori, neque tibiæ aliter quam tendinum beneficio committi: hocque privatim patellam sibi vindicare, quod alteri ossi ligamentorum ope non alligetur*. Quem summum Anatomicum, ut se quoque hic sequi, professus est Weitbrechtus (2), utinam constantius secutus esset. Verum non est hic locus quædam in eximio alioquin *Syndesmologia* libro examinandi, sæpius ad nimiam in ligamentis ponendis facilitatem, alias ad minime necessarios dissensus, nonnunquam ad minus justum silentium spectantia. Nunc in proposito perstemus.

28. Cruris quoque ossa quantum ambulationi possint officere, & quomodo hominem claudum facere, ignorat nemo, scilicet ubi utriusque fracturæ non congrua adhibeatur curatio, & illius præsertim quod de duobus præcipuum est, tibiæ nimirum, a cujus vitiis etiam valgos homines fieri, paulo ante dicebamus. Quamvis autem ob naturalem horum ossium rectitudinem facilius sit eorum,

(1) De corp. hum. fabr. l. 1. c. 32.

(2) Syndesmolog. S. 1. §. 13. cum not. 11.

quam curvi, & inclinati ossis, ut femur est, fracturam ita sanare, ut artus neque figura, neque longitudine dissimilis alterius fiat; tamen si fractura obliqua sit, perfacile accidit, ut is artus brevior evadat, nonnunquam & distortus. Quamobrem ex nostratibus quidam hac memoria pati maluerunt quod olim plures (1), ut sibi rursus frangerentur ossa, & dirigerentur: idque feliciter cessisse nonnullis, scio; sed contra, novi hic Medicum haud ineruditum qui cum sibi cruris ossa, confervere jam incipientia, disjungi a Chirurgo, permisisset; inde gravissima symptomata, & mortem accersivit. Quæres fortasse, quo tempore confervere incipiant fracta ossa, & quo ad perfectum inter se coalitum perveniant? Res, opinor, ejusmodi est, ut si rationem spectemus, pro certo nequeat in universum definiri. Neque enim, ut gravidas seponamus, in quibus consolidatæ fracturæ ibi vix unum exemplum legimus, ubi non consolidatæ plura habemus (2); neque, inquam, consolidatio tam cito incipiet, aut perficietur in ægris corporibus, quam in sanis, neque item ex sanis pari celeritate in senibus, ac in junioribus, aut in iis omnibus quibus aut non eadem fractura sit, aut non eadem adhibeatur curandi ratio. Nec vero aliter experientia docet, si pericula quæ Cl. Hamelius (3) fecit in brutis animantibus, attendamus. Namque in ægro animali quinctodecimo a fractura die callum, non, ut in aliis pari a fractura intervallo perfectum invenit, sed æque imperfectum ac in altero, decimo die; erant autem juniores columbi, & os idem, ad eundemque modum & fractum fuerat, & repositum, & obligatum: quibus enim arctius obligatum est, illis aut gangræna quam Celsus (4) ex nimia adstrictione prænunciat, mortem attulit priusquam apparere posset cartilaginea calli firmitudo, ut quæ ante quartum diem in cæteris animadversa non est, aut (5) ne octavo quidem die, quo in aliis esse osseus callus incipit, ullum prorsus calli initium fuit, sed ita se habebant cuncta, ut si tunc fractum os fuisset.

29. Hæc autem omnia, ut alia bene multa, explicat Vir Experientissimus, callum repetens, non, ut alii, ab osseis fibris se producentibus, aut ab osseo qui ab his quidem fibris destillet, succo, aut ab effuso, & adhærente fractis ossibus sanguine; sed juxta proprias Observationes ex intumescente, & crassiore facto ad fracturas externo, internove perioftio, laminaeque suas in cartilagineam primum, deinde in osseam firmitudinem mutante. Sed de hac calli firmitudine sive ipsam juxta laudatas Hamelii, sive malis secundum minime negligendas Solertis Viri Dehtleefii (6) Observationes explicare; haud aliter sentiendum esse, non dubitabis, ac de calli initio, & complemento dictum est, nempe pro variis, quæ memoratæ sunt, aliisque ejusmodi conditionibus, quibus longius quoque, aut brevius ex quo completus fuerit, tempus addendum est, magis, minusve compactum, aut certe durum, firmumque esse posse. Et hac ego ratione puto, adversas inter se Clarissimorum complurium Virorum sententias esse conciliandas. Sunt enim qui scribant, pari firmitudine esse callum ac quævis pars ossis, imo, si diametro sit, ut sæpe, quam os, majori, pro diametri augmento tanto esse robustiorem, idque sapienter esse provisum, quia fracta ossa cum rarissime secundum pristinam directionem reponantur, ibi alioquin novæ fracturæ magis essent obnoxia, ibidemque difficile iterum possent coalescere propterea quia callus structura caret vasculari. Quæ ut seponamus tum quia secundum Hamelii quidem Observationes non ex osse, neque ex callo, sed ex perioftio, ut diximus, callus videtur repetendus, tum quia non ignobilis Chirur-

(1) Vid. Celsum de Medic. l. 8. c. 10. Sciences, Ann. 1741. Mém. 1. prope fin.

(4) c. 10. cit. S. 1.

(2) Eph. N. C. Dec. 1. A. 1. Obs. 25. cum Scholio.

(5) Mém. 2.

(3) Mémoire de l'Académie Royale des

(6) Dissert. exhib. ossium calli generationem &c.

gus affirmat, fracto priore callo alterum citius quam prior, formari, illudque unum hic attendamus, callum dici non minus saltem quam os ipsum; resistentem, & firmum; sunt certe alii & graves, & plures Viri qui cum hac re minime consentientia proponunt. Vide enim, ut Celsus (1) ad nimium qui ossibus recte inter se glutinatis supervenerit, callum extenuandum ea artui exterius adhibeat quæ, si ossea duritie esset callus, opitulari nihil possent, ut lenes ex oleo, sale, & nitro, longasque frictiones, multa ex calida salsa aqua fomenta, matagma quod digerat, & adstrictiorem alligationem. Aut si hæc profuisse non putas; Hamelium (2) leges scribentem, aquæ stillicidium non modo ad id sæpe numero utile fuisse, verum etiam ubi nimius fuit ipsius usus, nonnunquam callum adeo mollivisse, ut duo quæ inter se coaluerant, ossis extrema per se iterum sejuncta sint. Sed fuerint ejusmodi calli aut non ita magnæ diametri, aut nimis recentes, ut bimestris ille, & parum eminens in crure junioris agni, qui callus ex interrupta intra paulo acrius lixivium ebullitione reglutinatus est apud eundem Hamelium (3); insigni certe, & monstrosa eminentia erant illi duo, minime, ut videtur, recentes, quos ex Rolsincio Sepulchretum (4) proponit in femoribus cujusdam cadaveris *quo post anatomen cocto ad sceleti structuram, uterque ab invicem abscedebat callus*. Præter cæteras autem digna est quæ hic memoretur, Observatio, a spectato Chirurgo cum Salzmanno (5) communicata. Militi fractura tibiæ callo tam firmo sanata fuerat, ut huic pariter ac alteri insistenti, sine ullo incommodo ambularet, cum forte octavo post mense acuta febris correptus, in idemque in quo prius cubuerat, Nosocomium delatus, dum consuetis adversus febrim remediis curatur, animadversum est, quasi callo a febrili calore sensim absumpto, extrema ossis per se iterum sejuncta esse: quæ persistente febre, cum conglutinare non licuisset, mox, sublata febre, a natura ipsa sine magno vel medicamentorum, vel fasciarum apparatu, tibia in integrum restituta est. Denique calli ipsius compages in demortuis inspecta, aliquando ejusmodi est, ut quamvis diametro multo amplior, tamen longe fragilior quam os cui accrevit, inveniatur. Neque enim ex duro osse, sed ex spongiosa, qualis inter duas cranii laminas, substantia est. Cujusmodi callum in gallinæ, & anatis ala describens, pingensque Ruyschius (6), *id aliquoties in homine quoque observasse se, dicit: ita ut haud nimis fidendum sit iis qui autumant, fracturarum callum semper tantæ esse firmitatis, ut ossa olim fracta, & ferruminata, citius (si denuo fracturam patientur) in loco vicino, quam in dicto callo frangantur*: quin etiam inde esse non dubitat, quod aliqui post ossium fracturam ferruminationem facillimo negotio, imo incidendo, in recidivam incidant. Cæterum si plura exempla cupis observatæ callorum structuræ, & miræ interdum longitudinis; vix, credo, majori numero apud alios invenies, quam apud Erudit. Jo. Beniam. Boehmerum (7). Quem numerum, puto, augere poteris, quod ad structuram attinet, Observatione Cl. Viri Alexandri Camerarii (8) in pueri femore; quod vero ad longitudinem, exemplo proposito ab Jo. Jacobo Bajero (9) in molitoris maxilla inferiore *a mento usque ad medium trium circiter unciarum amplitudine*.

30. Nunc ut ab iis quæ fractis ossibus non cruris tantum, sed & aliis accidunt, ad peculiare eorum fracturas redeam: unam, sed rarum quidpiam præterea continentem, Observationem subjiciam.

31. SENEX rusticus pinguior, dum vitem putaret, ex arbore in pedes ceci-

(1) In fine c. 10. paulo ante cit.

(2) Mém. 2. cit.

(3) Ibid.

(4) Sect. hac 5. Obs. 1. §. 8.

(5) Dissert. de Artic. analog. &c. c. 2. §. 7.

(6) Thes. Anat. 8. n. 49. & Tab. 3. Fig. 5. & Catalog. Rarior. Theca B. Repos. 2. n. 2.

(7) Dissert. de Ossium Callo.

(8) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 167.

(9) Eph. N. C. Cent. 7. Obs. 4.

derat, & crus dexterum ita fregerat, ut ossa per vulnus quod ipsa fecerant, ab latere interno paulo supra pedem exstarent. His, utcunque potuerunt, repositis, hominem in Urbem, & Nosocomium vexerunt frigido anni tempore; erat enim medius circiter Februarius mensis A. 1736. Itaque coeli etiam injuriis accedentibus, servari non potuit, mortuusque est intra quartum a fractura diem. Etsi Anatome quam in Gymnasio tunc habebam, spectabat ad finem; tamen oblata hujusmodi cadaveris viscera perscrutandi, ægrumque artum introspectiendi facultatem negligere nolui. In quibus hæc præter naturæ modum animadverti. ABDOMEN postridie mortis subtumidum, non aliam tamen ob causam, nisi quod aer, intestinis inclusus, hæc quoque subtumida faciebat, cum incisum esset, atque diductum, omentum apparuit sursum totum ita retractum, ut infra transversam Coli partem, quam operiebat, non descenderet. Lien æquo major, & facile lacerabilis. Jecur pallidum, & quacunque parte diaphragma spectabat, arcte adeo cum hoc connatum, ut membranæ utrumque investientes; non duæ, sed una esse viderentur. Fellea cystis oblonga, & pinguis, etsi vitellino colore exterius erat; bilem tamen ex flavo viridem, eamque fluidam, non sæculentam, & calculos, in homine non icterico, undeviginti continebat. Hi erant omnes in fundo, nec alii usquam, nisi forte minimus aliquis inter cystis tunicas in glandula quapiam latebat, ut nigrum punctum indicabat quod in uno, aut altero faciei interioris loco per tunicas transpiciebatur. Sed ii de quibus dicere inceperam, subrotundi omnes, modici, nigri, superficie granosa, nihil magis quam mora matura esse videbantur. Qui a me continuo in aquam coniecti, illico omnes fundum petiere, & in eo quievire. Sed ex ea mox educti, & post aliquot dies aquæ impositi; non projecti; paulo tardius subsederunt, bullulasque emisserunt: duobus autem post mensibus similiter impositi, diutius in summo permanserunt. Quo tempore cum ex siccis aliquem flammæ admovissem; hanc ille non concepit; scintillas dumtaxat, & combustæ pennæ odorem ingratum emisit, retractusque est qualis ferme antea fuerat. Cæterorum autem fragmenta quædam bimestri in aqua maceratione nihilo molliora facta, eandem semper firmitudinem retinuerunt. Addere hæc ad illa poteris quæ olim de felleis calculis ad Schroecium scripseram (1). Nunc autem id accipe quod rarius esse, dixi; ego certe nisi in hoc corpore nunquam vidi. Venæ Cavæ Inferioris truncus ubi ex Iliacarum confluxu coalescebat, non dexterum, ut semper, sed sinistrum per lumbares vertebrae tenebat latus, pergebatque ad lævam arteriæ Magnæ donec per hujus anteriorem faciem statim sub Mesenterica Superiore oblique dextrorsum se inflectens, debitam sibi dexteram peteret sedem. Qua ex inflexione fiebat, ut quamvis sinistra Emulgens vena ad duos tresve digitos inferius quam dextera, si Cavam in rectum extenderes, in hanc influeret; ren tamen sinister non multo inferiorem sedem obtineret. Hunc ego per Aortæ faciem venæ Cavæ transitum cum in quocunque corpore miraturus fuisset; non satis mirari poteram in ejus corpore qui inter assiduos gravesque agrestis vitæ labores consenuisset. Cæterum Aorta duri aliquid habuit ad suam in Iliacas divisionem, itemque ad ostium Mesentericæ Superioris. Thorace autem aperto, etsi pulmones ubicunque pleura sive pectus, sive latera, sive dorsum, sive diaphragma convestiebat, cum ea arcte cohærerent; sani tamen sunt visi: neque in propinquo corde vitii quidquam adnotatum est. Novissime Crus fractum inspexi. Non tumebat plurimum. Tibia, & fibula paulo supra eum locum ubi cum pede committuntur, fractæ erant ambæ, fractura in longitudinem, sed non recta, pergente. Sanguinis ibi circum effusi non plurimum: nec malus adhuc erat odor, aut color.

32. Hanc autem fracturam inspexi, non quod in homine, eoque sene quid-

(1) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 167.

quam tam cito me visurum sperarem quod ad calli initium conspicuum attineret; sed ut alia potius, in hisque illud, an si fragmentum quodpiam esset ab ossibus sejunctum, id mucoso quodam involutum esset humore, sicut id Valsalvæ schedis ab eo inventum esse, legeram. Hoc quoque in ipsius quadam Epistola est quod huc spectet: ubi fractura cum vulnere est, sanguinem effluere esse sinendum; sic enim & ossa, & carnes facilius junctum iri: itaque in casu sibi proposito fracti femoris, & tibiæ, ideo illud citius quam hanc, conferbuisse, quod illius fractura cum vulnere per quod sanguis effluxerat, conjuncta erat; hujus non erat.

Nec quando adnotare hæc coepi, illam omittam quæ mihi non vulgaris Chirurgus de se narrabat. Crure fracto, ossibusque recte & repositis, & locatis, id primum animadvertisse, auctum sibi dolorem hora una exacta postquam crus deligaverant: quod cum a deligatione quæ arctior interea facta esset, posse repeti, negassent id explorantes Chirurghi; intellexit a stupa esse quam circumposuerant, conquassato ovi albumine imbutam, quod dum resiccaretur, fragmenta aliqua ossea ad proximas sentientes partes apprimeret. Deinde illud alterum, a levissimo quoque, dum qui sibi aderant, ambularent, tabulati, & lectuli tremore, semper dolorem augeri, timoremque simul, ne is tremor ossium conglutinationi officeret. Denique cum persanatus jam esset, diuturnam valde sibi, alioquin tunc juveni; & recte valenti, reliquam fuisse in calcaneo, cum vellet incedere, molestiam, & difficultatem propterea quia satis cautum non fuerat, toto illo tam longo quo immotum crus servaverat, tempore, ne calcaneo niteretur: ex quo etiam illud intelliges, quare navi, attentique Chirurghi velint fracti artus calcaneum apto foramine exceptum quod circumjecta stupa, aut linteum molle; in annulli formam convolutum, relinquat, ita quiescere, ut æger calcaneo ipso non nitatur.

33. *Luxari aliquando juxta pedem ambo ossa* cruris, jam olim ab Hippocrate (1) scriptum est: eaque luxatio brevior utique artum faceret; siquando ita disjungerentur, ut astragulus ascenderet inter utrumque: quod tamen fieri non posse, nisi præter symptomata longe gravissima, pes ad externum cruris latus evidentissime traductus, appareat, satis est in Responso quodam meo demonstratum: quod si legeris apud Clariss. qui edidit, Medicum; rem, opinor, ita perspicuam esse, cognosces, ut de ea nihil hic censeas esse adjiciendum.

34. Hactenus de Inferiore artu tam multa scripsimus, ut nisi longissimi esse velimus, pauca dumtaxat de Superiore, & de Vertebriis sint attingenda. Quorum pars tamen ad Inferiorem quoque artum spectabit, ut partem eorum quæ scripta sunt, ad alia etiam ossa transferri posse, intelligis. Ex iis enim illud quoque est quod ex Columbo memoravimus (2), in pueris facile epiphyfes ab ossibus disjungi. Quod qui non attendat, is in illis decipi interdum potest, hujusmodi disjunctiones pro fracturis accipiendo. Experienti alioquin Chirurgo id meminisse accidisse, qui cum ambo tumere brachia puelli nobilis videret ad carpos, tangendoque, sub fluctuante humore quodam partes ibi extremas radii, & ulnæ mobiles factas esse, perciperet; mulierem quæ gestare illum solebat, accusavit, quasi puer ex ejus manibus excidisset, & brachium utrumque fregisset. Quod cum pernegaret illa constanter, Parentes utri crederent, nescii, a me petierunt, ut Chirurgum audirem, & num forte deciperetur, cognoscerem. Cum illi interpretandum narrassent, puellum paulo ante graviter ex variolis laborasse, idque confirmaret Chirurgus; vide, inquam, fodes, ne abscessus variolas consecuti, erodendo periostia, epiphyfes illis cum ossibus colligantia, has forte separaverint; hoc enim cum ab aliis etiam internis causis, tum nominatim a variolis

(1) L. de Fractur. n. 14. apud Marinell.

(2) Supra, n. 2.

sæpè numero accidere, vidit olim Pareus, cujus hac de re locus cum in Sepulchretum quoque (1) relatus sit, miror, quomodo Eruditissimos cæteroquin Viros fugerit, qui de eadem re Chirurgo Pareo juniores laudaverint. Quid quæris? Sic erat, ut suspicabar, Chirurgo ingenue mox fatente, me vera admonuisse: quam ingenuitatis laudem non pauci alias, me non suspicante, sed demonstrante, consequi, cum facile possent, noluerunt. Cognito autem morbo, recte persanatus est ille puer. Porro de *discessu epiphysion a variolis* ut scio quædam observata extare etiam in Programme (2), quod in meas nondum pervenit manus, Præcl. Weisii; sic minus dubito, qui hoc tempore si quis forte scriberet de *Variolarum reliquiis*, non esset facile, ut olim in eodem argumento Vir alioquin doctissimus Georgius Francus (3) non rarissime contingentem epiphysium disjunctionem præteriturus. Sed nemo in pluribus plures eadem tempestate epiphyses ab ossibus ob internam, alterius tamen generis, causam disjunctas vidit, quam Poupartius (4) in magno illo Scorbuticorum numero qui in Parisiense confluxerat Nosocomium A. 1699. Ob eam disjunctionem fiebat, ut si ægri illi moverentur, crepitus audiretur ossium ex horum, & epiphysium collisu. Quæ Observatio una ex illis est, perpaucis alioquin, quæ in Cl. Hertii *Discursu Medico de Crepitu Ossium* desiderantur; diligenter enim colligit cætera quæ de hoc affectu scripta extant, subinde interjectis Parentis quoque Observationibus, quanquam dissectionum luce caremus in causa statuenda affectionis hujus, ut in plerisque contingit. Quod si rationem attendamus; ea sæpius causa in exsiccatione quadam statuenda cum Hertio videtur, quam in humectatione, & laxitate. Nec aliter mihi visum est, cum pro Matrona Primaria consulere, quæ, puerperio quinto ad finem spectante, dum se ab uno in alterum latus converteret, molestum quendam ossium crepitum in genibus cœperat animadvertere dein progrediente tempore in omnibus artus utriusque superioris juncturis sic tamen, ut molestissimus esset in genibus, quippe non levi cum dolore in crurum extensione conjunctus. Quo enim modo a laxitate deducere quod cum dolore junctum esset? Itaque cum ea commendassem interna, externaque auxilia quæ moderate humectarent, tensionemque remitterent; insequenti anno cum iterum me consulere, nullæ amplius de isto ossium crepitu, quasi nunquam fuisset, erant querelæ; sed ut gravibus obnoxia esse hypochondriacis affectionibus ante consueverat, de his tantummodo querebatur.

35. Vertebrae frangantur facilius, an luxentur, controversia est inter Præstantissimos viros, quam aliis Litteris (5) commemoravi. Et quod ad supremas illarum attinet, quare cum sæpius mihi rei indagandæ occasio in suspensorum corporibus olim non defuerit, non indagaverim tamen, ibidem indicatum est. Ex eo tempore occasio illa non est data. Quod ad cæteras autem vertebrae spectat, cum Valsalva, & ego post vehementissimos ictus inspicere, neuter luxatas, uterque fractas deprehendimus, ut ex LIV. (6) & LII. (7) Epistola cognovisti. Quod si duæ in re ejusmodi nimis paucæ tibi videntur Observationes; huc tres adde Cl. Tabarrani (8), qui ea qua pollet, solertia, & diligentia cum alia, tum hoc in primis examinavit. Is non semper vertebrae loco motas invenit, & cum invenit, non adeo fere motas vidit, ut luxatas dici posse, crederet; semper autem fractas invenit. Nec vero hic mihi propositum te, puto, nostro-

(1) Sect. hac 5. Obs. 1. §. 7. cum Schol.

(5) Epist. 19. n. 14.

(2) Vid. adnot. ab Hallero ad c. 4. P. 13.

(6) n. 26.

Meth. Stud. Medic. Boerhaav.

(7) n. 34.

(3) Eph. N. C. Dec. 3. A. 4. Obs. 1.

(8) Observ. Anat. post n. 7.

(4) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences,

A. 1699.

rum Veslingii (1) & Pujati (2) Observationes. Illum probe memini in Dalma-
ta Dorſi aliquot vertebraſ leviter extrorſum dimotas, in Patavino autem omnes
lumborum vertebraſ extrorſum notabiliter inclinatas, cum ſtupore partium in-
feriorum, vidiffe. Sic etiam Præcl. Pujatum in aliis, & quod ob meritum quo
eum proſequor, amorem ægrius tuli, in ſe ipſo paulatim ſuperiores lumbarẽs
vertebraſ extrorſum prolapſas, nec ſine crurum torporibus, obſervaffe. At ſimul
memini, utrumque ſubluxationes iſtas internis cauſis, ligamenta vitiantibus,
tribuiſſe. Inſtitutus autem a nobis ſermo de luxationibus illis eſt quæ corpore,
& ligamentis recte valentibus ab externa violentia dicuntur accidere: quas ipſe
equidem non nego; quanquam, ut in caſu præſertim Cl. Targionii (3) quocun-
que modo intelligere coneris, perdifficiles habent explicatus; ſed an ſine frac-
tura vertebrarum fiant, per mortuorum diſſectiones eſſe demonſtratum, haud
ſatis ſcio. Hiſtoriam olim legi, quæ a Bellino eſſe dicebatur, Structoris qui e
tabulato corruens, lumbis percuffis, an allis, continuo pedibus ſentire nihil
cœpit, & veſicæ, alvique recrementa inſcius egerere, atque alia pati quæ deſ-
cribuntur. Poſt quatrimum mortui tres ſuperiores lumborum vertebrae inventæ
ſunt adeo luxatæ, ut ad tranſverſum digitum in ventris cavo prominerent,
ideoque Magnos vaſorum truncos ita comprimerent, ut oppoſitos eorum parie-
tes ad mutuum uſque contactum adducerent, ex quo illud inter cætera fiebat,
ut venæ omnes ab utroque ſummo pede ad luxationem uſque non ſecus ſangu-
ne eſſent turgidæ, & duræ, ac ſi per vim fuiſſent inſarctæ. Quis de vertebra-
rum luxatione hic dubitet? Sed num viſ externa quæ vincere ligamenta potuit,
illas non fregerat? num frangendo non minus forte Spinali medullæ, ejuſque
appendici detrimenti attulerat, quam ipſa luxatio? De his vero, id eſt de inſpectis
attentius vertebraſ, ipſaque medulla inter tot alia quæ deſcribuntur, ne verbum
quidem. Sic in Sepulchreti libro IV. Sectione quidem III. (4) Obſervatio extat
Fontani (Panaroli enim quæ in Sectione hac VI. eſt de Luxationibus, (5), ad ſu-
premas attinet vertebraſ, neque, ut alibi dixi, ſatis conſtat an fuerit ſine fractura,
imo, ut mox indicabitur, an fuerit vera luxatio) qua in Fontani Obſervatione
legitur quidem, bajulum qui ex alto in ſubjectam trabem ſupinus ceciderat, verte-
braſ dorſi *dislocaffe*, ac *difſolviffe* unde quoad vixit, incurvato corpore terram facie
ſpectaverit. Sed dorſo mortui per anatomen reſecto, cum expectas ut ſcias, an
fractæ fuiſſent illæ vertebrae; de hoc nihil, ſed quinque vertebraſ conſpectas in-
telligis *conglobatas*, adhærentibus viſcoſis materiis, *in gypſum quaſi calore natu-
rali inſpiſſante converſis*. Neque in Sepulchreto aliæ ſunt præterea diſſectiones;
quod ſciam, huc attinentes: itaque jam vides, an juſta ſit nobis cauſa optan-
di, ut ſæpius, ac diligentius res eſſet a Majoribus veſtigata. Certe iſta Fontani
Obſervatio dare poteſt ſuſpicioni locum, num illæ, numve aliæ nonnunquam
vertebrae, non a luxione promineant, ſed a materia quam externa, aut inter-
na, cauſa circa eas cogat, & induret, unde & nervi ex iſſdem orti preman-
tur, & adſiti muſculi, attollendo, aut ſelectendo corpori attributi, vertebrae-
que ipſæ ſuis in actionibus, atque uſibus impediuntur, ac perturbentur.
Quanto autem minus lædentur nervi, aut quo diutius protrahetur hominis
vita, eo magis anſa dabitur ad hanc aliamve ejuſmodi ſuſpicionem: quam, in
re præſertim inſolita, eximere debebat Panarolus cum luxatam vertebraſ cer-
vicis ſecundam, & quidem *admodum magna luxatione*, propoſuit, & hominem
tamen *hoc modo per quam plurimos dies vixiſſe*; neque enim ſatis fuit dicere, illud
ex mortui ſectione eſſe obſervatum; ſed accurate addendum erat, quam in par-

(1) Epist. 25.

(2) Dec. Medic. Obſ. 6. n. 10. & ſeqq.

(3) Semiluffaz. delle vertebre lombari

nella I. Raccolta d'Obſervaz. Med.

(4) Obſ. 28. §. 1.

(5) Obſ. 1. §. 1.

tem luxata, esset vertebra, & an violento ex illo casu, nisi fractam ipsam, aut ejus Dentem, ligamenta saltem aliqua invenisset disrupta. Contra autem laudo Præstantissimum Trewium (1), qui cum in altero vertebram lumborum primam parum luxatam vidisse se, scripsit, minime reticuit, corpus ejusdem vertebræ fractura longitudinali hiulca penitus fissum fuisse: in altero autem vertebræ dorsi penultimæ corpus ad conjunctionem cum ultima non solum a sua cartilagine penitus avulsum, verum etiam ibidem in aliquot frusta comminutum, ab se repertum esse, tradidit. Utinam alii cum vertebram colli quintam sinistrorsum, sextam vero dextrorsum luxatam, magno inter utramque interjecto hiatu (2), aut cum ipsius colli secundam vertebram non tam in septenni puero (3), quam in milite (4) dislocatam offenderunt, tempus habuissent accurate inquirendi, num, & quid in iis vertebrais, præsertim vero in secunda, fractum, aut in ligamentis disruptum esset. Quæ cum dico, neque Panaroli, neque cujusquam fidem in dubium traho; diligentiam dumtaxat, cum licet, requiro, & ab iis qui in posterum in casus ejuscemodi forte incident, expecto (5).

36. Quod vero dixi de impedito musculorum, vertebrae sive extendentium, sive flectentium, aut vertebrarum ipsarum motu, commune ossibus aliis est quæ mobili junctura inter se committuntur. Nam quod ad musculos attinet, videre ex nostra Observatione supra (6) potuisti, crus, exempli gratia, inflexile fuisse propter nimiam musculorum ipsum extendentium, contentionem, qua flectentium actio impediabatur. Et contra, ex Caspari Hoffmanni (7) Observatione, & monito intelliges, crus aliquando extendi non posse, prohibentibus oppositis musculis, qui ob arctissimas deligationes Chirurgorum incuria, in poplite exsiccantur denique in durum nodum. Non impeditis autem musculis impediti motum ipsorum ossium propterea quia cum plura esse deberent, unum fiunt, exempla habes in Sepulchreti Sectione hac VI. (8) non modo in genu, sed etiam in cubito, imo in omnibus a capite ad extremos usque pedum digitos universi senilis corporis articulis. Quo in Sene cum vertebræ inter se non secus ac cætera ossa, coaluissent; tum in aliis Senibus peculiare id vertebrais fuit ex Paawii (9) Observatione. Sic diu ante ipsum, in lumborum vertebrais nominatim viderat Cattus (10), Falloppius autem noster (11) vertebrae, facientes gibbositatem, successu temporis ita simul ligari, scripserat, ut una prorsus fiant vertebra, & nullum remaneat vestigium commissuræ. Quas Observationes non tam minor Sepulchreto non esse additas, quam mirabiliores, notioresque Ruyschii (12), qui in gibbosis non id modo, verum etiam hoc pluries animadvertit, vertebrarum antrorsum curvarum corpora in unum adeo fuisse compacta, ut quædam ex iis corporibus in nihilum abiisse viderentur, & nonnumquam corpora quatuor, an septem ejusmodi vertebrarum unum os facta, vix ut unius vertebræ corpus æquarent. Post quas, sciens omitto alias, præsertim quas alibi (13) simul cum his Ruyschianis, sed pressius, indicavi, tum Veterum, tum Recentiorum junctarum in unum vertebrarum Observationes, nedum nostram qui sic conjunctas quinque lumborum vertebrae, in cœmeterio hujus Nosocomii repertas, & a Mediavia nostro asservatas, conspeximus. Nam hæcenus scripta de Ossium Fracturis, Luxationibus, aliisque vitiis; motui officientibus satis tibi fore, arbitramur. Vale.

(1) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 51.

(2) Commenc. Litter. A. 1738. Hebd. 40. II.

(3) A. 1734. Hebd. 11. post. n. 6.

(4) A. 1740. Hebd. 52. n. 3.

(5) Vid. infra, n. 37.

(6) n. 26.

(7) Comment. in Gal. de Usu Part. in fin. I. 3.

(8) Obs. 3. §. 3. & Obs. 4. §. 2. & 3.

(9) Ibid. §. 1.

(10) Isagog. Anat. c. 3.

(11) Præfat. ad Tract. de Lux. & Fract. Ossib.

(12) Obs. Anat. Chir. 67.

(13) Epist. 27. n. 32.

37. HÆC scripseram, cum inter plures Dissertationes, quas benigne, ut solet, ad me nuper misit Illustris Vir Albertus Hallerus unam perlibenter legi ad illa pertinentem quæ paulo ante attigi de vertebrarum luxatione, Tubingæ aditam a Cel. Professore Maucharto A. 1747. In ea cum Vir Solertissimus *Luxationem Nuchæ* examinet, primum (1) *ne umbram* quidem *luxationis* fuisse, ait, in colli vertebris ullius ex omnibus, quos secuit, suspendio enectis, quamvis carnifices violentissime, ac diu utrorumque depressissent illorum capita: nec infra (2) reticet; quæ tu simul conferas cum iis quæ Epistola proposuimus XIX. (3); in duobus Juvenibus: quorum ipse alterum persequitur, alterum Cl. Professor Weisfius, laqueo musculos fuisse laceratos in primo Sternothyroidæos, nedum Sternohyoidæos, in altero hos, & Sternomastoidæos, in eodemque Cricoidem cartilaginem in multa diffractam esse frustula, & Asperæ arteriæ truncum a larynge prorsus abruptum. Quod vero ad externas cæteras violentias attinet, ut puta ictus, lapsus, alias ejusmodi, negat (4) ullam certam & accuratam Observationem extare luxationis primæ vertebræ a capite, quantum ipse noverit, qui tamen celebres Chirurgiæ, ac Observationum Chirurgicarum Scriptores evoluerit amplius quinquaginta. Seceffus autem secundæ vertebræ a prima, & quartæ a quinta duo omnino producit exempla (5) digna sane quæ legantur, ut digna quoque sunt plura quæ ad laxationes harum vertebrarum pertinent, monita, ut (6) falli qui a prima secundam vertebram luxatam esse, non dubitant, cum digiti apex inter utramque inferi potest, quasi vero id secundum naturam non posset, eoque magis si interjecta ligamenta vim aliquam majoris extensionis sint passa: itemque (7) secundam vertebram luxari antrorsum non posse, nisi summo, & incredibili impetu validissima ejus Dentis ligamenta rumpantur, aut Dens ipse frangatur. Mitto cætera, satis enim vel ex his intelligis, an jure in ejusdem vertebræ luxatione, a Panarolo proposita, questus sim (8), plura esse prætermissa. Certe autem si ponas, a capite primam vertebram non posse luxari; obstat illa Denti secundæ vertebræ necesse est sive ossea anteriore suo arcu, ne antrorsum, sive firmissimo ligamento transverso, ne retrorsum feratur adeo cum impulsâ secunda vertebra, ut hæc luxetur, nisi aut rumpantur vincula, aut Dens ipse perfringatur: neque aliter fore, vides, ubi animadvertas, quid Denti a latere sit objectum, si forte eam vertebram luxari velis in alterutrum latus. Sermo enim erat noster de veris ejuscemodi luxationibus. Quales in duobus Maucharti exemplis fuisse, vellem: quanquam enim inter vertebram, & vertebram potuisse, ait, pollicem immitti; tamen in primo vel ipse differte negat (9), *veram* fuisse *luxationem*. Illudque etiam opto, ut illud exemplum primum ab ipso esset, non a vicino quodam Medico; sic enim ruptorum ligamentorum, & fracti, aut non fracti ossis facta esset mentio; quæ in secundo non desideratur, in quo tamen si ipse, ut interfuit, sic dissectionem peregisset; neque dubitatio fuisset ulla de ligamentis lapsus vehementia, an cultro laceratis; & vertebris, intus extraque diligentissimo examine perspectis, multo certius nunc esset, *nullam ossium fuisse fracturam*. Quo magis & in istis, & in vertebris omnibus ab ipso in primis sperandum est, ut pro data in posterum occasione controversia ista penitus dirimatur, simulque perficiatur anatomica de Ligamentis doctrina, in qua superesse quæ post Weitbrechtum accuratius tractentur, cum ipse animadverti; tum Mauchartus singulari quâ pollet in disseccando peritia & diligentia reapse in Dissertatione ostendit quæ inscribitur *Capitis Articulatio cum prima, & secunda Vertebra*. Atque hæc subscribere Epistolæ huic volui, ne quia rarif-

(1) §. 5.

(2) §. 16.

(3) n. 8. & 13.

(4) §. 9. & 11.

(5) §. 11. & 12.

(6) 15.

(7) §. 10.

(8) Supra, n. 35.

(9) §. 16. in fin.

fima sunt in Italia alterius illius quæ modo indicatam subsecuta est, Dissertationis exempla; quid de supremarum vertebrarum luxatione fenserit, aut viderit Vir Præstantissimus, ignorares. Vale iterum.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LVII.

Sermo est de Arthritide, aliisque Artuum Doloribus.

QUOD de Supino, aut in Latera impedito Decubitu hac Epistola non agam, perpaucas autem Observationes proferam ad Arthritidem attinentes, minus te miraturum spero, ubi Sepulchreti proximas Sectiones duas, remque ipsam consideraveris. Nam quod supini, aut in latere cubare homines non queant, a morbis fere est de quibus sæpe alias a me Litteras accepisti, non magis eos morbos, quam incommoda quibuscum conjuncti sunt, memorantes. Quam ob causam Sectio quoque VII. iis decubitus impedimentis in Sepulchreto attributa, perbrevis est, non quod historiæ desint ad id argumentum spectantes, sed, quod omnes propemodum cum fuerint ante suo quæque cum morbo productæ, tribus verbis hic indicantur, designato loco quo, sicuti lubeat, sint perlegendæ, quemadmodum a me tibi Epistolæ possunt XVI. XX. XXI. XXII. XXXVIII. præcæteris indicari. Arthritis autem cum morbus fere sit divitum, rarissime pauperum, horum autem, non illorum, cadavera Anatomicis tradantur, aut si quando illorum quædam sint incidenda, viscera quidem, vix unquam artus examini permittantur; hic est, ut Observationes quæ ad arthritidem proprie attineant, longe sint, quam tot aliorum morborum, in Professorum libris pauciores. Itaque & paucæ in Sepulchreti VIII. Sectionem, quæ de Arthritide est, referri potuerunt: quæ Sectio propterea multo maxima ex parte constat e Scholiis: & de paucis illis quas habet, Observationibus aliquæ jam libris superioribus productæ fuerant; quin ultimam, quæ addita est, eam a Boneto ipso in ista eadem Sectione paulo ante, atque adeo proxima superiore pagina totidem verbis fuisse propositam, deprehendes, si cum Observatione XI. ejusque Scholio contuleris. Mihi vero stat nullam repetere historiam, cum plures ex Valsalva possem, & aliquam etiam ex meis. Cum quidpiam inde opus erit ad memoriam redigere; Epistolas in quibus relegas, indicabo. Hic quam paucissimas, sed quas necdum miseram, habebis.

2. MULIEREM ischiadici dolores sæpe torquebant ad juncturam femoris dexteram, quam in partem & claudicabat, & nonnihil gibbosa erat. Novissime paralisis primum, deinde apoplexia corripuit, atque interfecit ante finem Januarii A. 1741. dum in Gymnasio Rem Anatomicam tradebam: quo cadaver e Nosocomio translatum est. VENTRE aperto, omentum se obtulit propemodum ad pubem usque protensum. Quod cum revolvere sursum vellemus, una Colon intestinum ad inferiora curvatum, & omento arcte adhærens, revolvebamus. Scilicet sedes erat ejus intestini alia ac solet. Nam præterquam quod ut Cæcum, ita ejus initium inferius erat quam consuevit; ubi ab eo initio ferme ad jecur usque conscenderat, inde in arcus modum se deorsum in hypogastrium summum curvabat, & hinc sursum curvatura omnino simili in sinistram hypondrium altius scandebat: toto autem hoc arcu firmiter, ut dictum est, ad omentum alligabatur. Tuba utraque ad uterum clausa. Hujus osculum a tergo nulla prorsus corona erat cinctum. Vagina brevis. Breve quoque, & vix digituli interval-

lum a clitoridis glande ad urethræ orificium. Arteriæ Magnæ truncus qui in ventre est, majorem Coeliaca Superiorem Mesentericam emittebat: albidisque intus maculis passim distinguebatur. Cætera viscera, & vasa, cum meliora interim ex aliis corporibus suppeterent, & ne Caput quidem introspectendi facultatem darent angustiae temporis, non perlustravimus.

Colli, & reliqui trunci, & Artuum musculos demonstrantes, in illo qualem Thyroidæam glandulam invenerimus, ad te alias (1) scriptum est; qualem vero femoris dexteri cum acetabulo juncturam, nunc, ut Epistola superiore (2) promissimus, est scribendum; si modo illud prius indicaverimus, sinum osseum quo scapula dextera caput ossis humeri excipiebat, oram habuisse manifesto deficientem ubi latere anteriore accedere debuisset ad summum. Dexteræ autem femoris caput non in globi formam rotundabatur, sed depressum erat, nec lævi, albaque, sed lurida cartilagine obtectum: quin hæc in posteriore parte capitis omnino deerat, ut nudum ibi os appareret, in plures subrotundas protuberantes particulas conformatum. Acetabuli intima facies erat sanguinolenta: ejus autem quod vocant supercilium intra naturalem ex cartilagine, & ligamento substantiam conditas osseas laminas habebat duas, non parvas easque inter se vicinas.

3. Fernelius (3) quidem censebat, arthriticum humorem *nunquam, aut admodum raro* penetrare in articulorum cavum, sed in circumjectis dumtaxat vinculis, membranis, tendinibusque subsistere, hoc inter cætera argumento usus, quod in tophacea podagra, aut chiragra humor in calculum jam concretus, aperta ruptave cute, eruitur plerumque e digitorum articulis, capsulari *vinculo integro atque illaeso*. Verum alii postea, ut ex Sepulchreto (4) cognoscas, aliquid plus quam Fernelius, moliri voluisse videntur, cum vel tendinum, articulis insertorum, *nullum, aut obscurum sensum* esse, contendunt, gypseamque illam materiam tandem ob causas alias accedentes juxta articulos quidem congeri, sed non semper, cum & aliis vicinis in locis se offerat. Nos autem in proposita muliere, quam ischiadici dolores adeo torquebant, nihil juxta articulum vitii, sed omne intra articulum offendimus. Nec vero negamus, tartaream illam materiam juxta articulos etiam concrecere, quemadmodum in Sacerdote illo statim sub cute Valsalva (5) invenit in membrana, digitorum tendines obvelante. Nec repugnabimus, si forte sic velint accipere verba Aretæi (6); *in articulis quoque tophacea quædam coalescunt: ab initio quidem velut abscessus occupant: postquam vero magis spissantur, etiam concreto humore difficiles fiunt inflexiones, demum tophi solidi albi consistunt*. Quin etiam Sanctorii nostri (7) Observationes indicabimus. Ego, inquit, aliquando vidi in quadam antiqua gonagra phlegma gypseum molle, liquidæ calci simile, defluxisse ad cutem, qua perforata, ita liquidum egressum fuit: quo experimento excitatus, semel in quadam gonagra, ex gypsea pituita, utens stillicidio aquarum lanarum non ablutarum, in quibus malvaviscum, malva, & nasturtium ebullierint, post longum aliquod intervallum aliquam portionem illius pituitæ gypseæ sub cute existentis liquidam & mollem feci, indeque illam (secta cute) evacuavi: quod curationis tentamen omittere hic nolui; quamvis me non fugeret (8) calcariam podagricorum materiam ab Recentioribus sola aqua calida fuisse resolutam, exemplam quidem, ut opinor, indeque spem esse conceptam, fore, ut largo crebroque haustu aquæ ostracodermatum, cui sapo additus sit, in arthriticorum ipsis juncturis resolvatur: quam utinam spem, justiore futuram, si quantum illius

(1) Epist. 50. n. 31.

(2) Epist. 56. n. 16.

(3) Patholog. l. 6. c. 18.

(4) Sect. hac 8. in Schol. ad Obs. 1.

(5) Epist. 40. n. 2.

(6) De sign. & caus. diuturn. morb. l. 2.

c. 12.

(7) Comment. in 1. F. 1. l. Can. Avic.

D. 4. c. 1. t. 1.

(8) Vid. §. 11. Dissert. cit. Epist. 42. n. 19.

aquæ in vesicam, tantundem in juncturas ferretur, successus comprobaret. Damus igitur illis quos ex Sepulchreto indicavimus, juxta articulos quoque, neque id raro, tophaceam congeri materiam. Imo insuper addimus, vel longe ab articulis, ut in mamillæ tumore vidimus (1) generosi Viri, cujus avum, & patrem arthritidis male habuerat, nec ipsi omnino pepercerat. Sed non propterea illud quoque probare possumus quod scribunt: cum ligamenta capsularia occludant articulorum caveas, cumque *nulla ad has pateat via, neque vena aliqua hæc loca subeat*, non posse humorem arthriticum intra hæc perferri. Nam vix huc eadem sunt quæ mucilagini, cava articulorum lubricanti: cujus glandulas suis esse arteriolas præditas, non ratio solum, aut injectiones, sed oculi ipsi inermes commonstrant, rubellas illas tenuesque earum lacinias conspicientes. Quare ubi sanguis tartareis refertus corpusculis fuerit, ut per alias arterias circa aditos articulis tendines, atque membranas, sic per istas eadem poterit simul cum mucilagine in articulorum cavis deponere. Quæ in tophos, & lapillos concrescencia, diductis sensim ossibus, & dissolutis vinculis *frangunt articulos* ut de *lapidosa chiragra* loquitur Persius (2), sive ut de arthriticis hisce *lapidibus* ait Cælius Aurelianus (3) *articulos solvunt, & cutem distendunt, atque erumpendo prominent, & chirurgia detrahuntur*: quæ vidi omnia, præsertim in digitorum manuum articulis Patricii Veneti. Neque erit cur dubites, num revera intra ipsa articulorum cava concrecant, ubi ea legeris quæ ab Hardero (4), Schneidero (5) Dobrzenskyo (6) observata in Sepulchreto recensentur.

4. Nec tamen semper necesse est, tartarea corpuscula cum mucilagine subire cava articulorum, ut arthriticæ ibi affectiones existant. Satis est, si Boerhaavium (7) audias, ipsa mucilago, si attritu congruo non attenuata, eoque non resorpta, in juncturis *stagnet diutius, & mora ipsa acris fiat*. Sic enim dolores facit vehementissimos: & *sæpe tanta mala a solo vitæ genere sedentario oriuntur*. Huc vero addenda sunt alia quæ nos inter causas referimus aut minoris attritus, aut difficilioris resorptionis aut utriusque, nempe frigus humidum, naturalem tonum valde lædens articulorum eo facilius quod cartilagine, & ligamenta ex quibus constituuntur, & tendines quibus plerique operiuntur, sanguiferis vasculis neque ita multis, si cum plerisque comparentur Partibus, & certe permittis prædita sunt, quo fit, ut frigori magis obnoxia sint, in iisque præsertim juncturis quæ frigoris injuriis sunt maxime expositæ, ut in pedibus: pressio, ut puta a strictioribus calceis, unde revehentium vasculorum plura aut nimis angusta fiunt, ut prorsus obcæcantur, tantoque id facilius, quod ad duriores ex quibus articulos constare, dixi, partes apprimuntur; distantia a corde, unde languidior in propellendos humores impulsus: acclivis ad perpendiculum via per quam iidem sunt evehendi: ipsa dolore affectarum partium quies in qua delicati vel diutius permanent quam opus sit: lentior & viscidior mucilago sive a morbidis causis, & ingluvie in primis, baccho, venere, sive a parentibus, a quibus revehentium quoque vasculorum angustia, aut propellentium fibrarum imbecillitas: alia ejusmodi. Quorum ideo complura enumeravi, quia animadverti, quosdam ex Hoffmanno (8), apud quem fere omnia hæc sunt, nulla facta ejus mentione, describentes, aliqua prætermisisse, minime omittenda, si ve nihil aliud quam quod Hoffmannus, explicandum sumamus, nimirum cur pedes crebrius quam alias partes, corripiat arthritidis, sive etiam cur, & vel ab

(1) Epist. 50. n. 45. & 46.

(2) Sat. 5. v. 59.

(3) Morb. Chron. l. 5. c. 2.

(4) Sect. hac 8. post Obs. 2.

(5) Obs. 3.

(6) Obs. 5.

(7) Prælect. ad Inst. §. 258.

(8) Medic. Rat. Tom. 4. P. 2. S. 2. c. 11.
Thes. Pathol. §. 16.

initio interdum, quampiam aliam. Re enim vera, uti scriptum est a Cælio Aureliano (1); *aliquando a pedibus sumens arthriticus dolor exordium, ceteros articulos implicavit, aliquando in aliis incipiens, pedes invasit.* Qui autem articuli non modo præ aliis sunt in frequentissimo motu, sed & simul paucioribus causis obnoxii sunt ex iis quas enumeravimus, illi vix unquam, aut nunquam arthritide corripiuntur; neque enim legisse, aut audivisse meminimus, illos unquam articulos correptos esse quorum obsoletam memoriam restituentes, nihil in iis ob parvitatem deesse ostendimus, quæ sunt in magnis; nam & capsulari membraneo vinculo, & glandulæ mucilaginosæ lacinia, & mucilagine evidenter præditos minimos illos proposuimus (2) qui inter Cricoidem, & Arytænoides cartilagine intercedunt. Sed a morbidis causis adventitiis ii maxime afficiuntur qui plerisque sunt e cæteris quas nominavimus, causis subjecti, pedis videlicet articuli: quamobrem cum Veteres Auctores (3) arthritidem epidemicam viderunt, ut eunuchi quoque, mulieres, pueri, puellæ, itemque caprarum greges ea tentarentur; podagra illa fuit quæ promiscue per viginti annos loci incolas invasit. Minus autem mirabile fuit, notos fuisse Brasavolo (4) illustres duos adolescentulos qui annos quindecim nati, ex ea laborare cœperunt; cum ipse pueros viderim qui, infantia vix peracta acerbis articulorum doloribus prehensi, decumbebant: sed eorum ego & parentem, & avum, & proavum noveram arthritidi obnoxios.

5. Quam vero acris interdum fiat stagnans in juncturarum caveis mucilago, sanguinolentum propositæ foeminæ (5) acetabulum, & erosum femoris caput satis ostendunt. Ubi autem ad eum usque gradum acrimonia pervenerit, ut hæc faciat, num ullo putas interno, externove auxilio posse ischiadem persanari? Ego certe non puto, ne si *ultimo* quidem utaris, & *in veteribus quoque morbis efficacissimo*; sic enim Celsi (6) verba legenda credo; *tribus aut quatuor locis super coxam cutem candentibus ferramentis exulcerando*, nedum aliis quæ præterea Hippocrati (7) in usu erant, mitioribus ustionum generibus, qualia, & multo plura, a Cælio Aureliano (8) memorantur, inter quæ illud quoque, Hippocrati pariter usitatum, quod præ cæteris videtur Indorum *moxa* respondisse apponendo videlicet fungum quendam, huncque a summa parte accendendo: cuiusmodi ustionem etsi *leni penetratione moderatam* Cælius agnoscat; omnes tamen aliis postponit remediis, quippe cum *plurima* vexatione conjunctas, & eorum usum prohibentes, *cum partes ulceratæ apposita tolerare non possint.* Verum ustioni ad laxatas partes contrahendas, corroborandasque suus est locus, & cutis exulcerationi ad noxiæ materiæ portionem aliquam ab intimis locis arcendam, & extra corpus amandandam: itaque mitius, & tempestive adhibitam non omnino in quibusdam rejiciendam censebis, præsertim ubi non veterum modo, sed etiam non ita antiquarum quæ feliciter ejus ope absolutæ sunt, curationum veniat in mentem. Neque aliter de aliis quibusdam auxiliis existimabis. *Tanta est*, inquit Arantius (9) in ischiadico dolore, *præsertim incipiente, enematum facultas, ut ipse nullo præter clysteres adhibito medicamento, plures graviter affectos, in pristinam sanitatem perduxerim.* Et prima quidem, quæ proponit, enemata facile probabis, ab iis quæ laudat Cælius (10) sæpe a nobis memoratus,

(1) C. 2. paulo ante cit.

(2) Advers. Anat. 1. n. 15.

(3) Vid. apud Donat. de Medic. Hist. Mir. l. 1. c. 8.

(4) Vid. ibid.

(5) n. 2.

(6) De Medic. l. 4. c. 22. Vid. Epist. 6. nostram in Cels.

(7) Vid. apud Le Clerc, Hist. de la Medec. P. 1. l. 3. c. 28.

(8) L. cit. 5. c. 1.

(9) L. de Tumor. p. n. cap. 63.

(10) c. 1. cit.

non adeo discrepantia, quibus *pariter fota atque vaporata interiora laxamento consentiant*. Sed ubi prima illa non satis fecerint, Arantius aliud præscribit, idque purgans, quod & ipse agnoscit, *validum*. Num irrationes veritus, omnino rejicies? Imo ubi eæ sint causæ, eaque corpora quæ ipse ponit, si non illo, at alio aliquo clystere uteris quo idem consequaris. Certe autem præter Arantii testimonium, si vetustiores, aut recentiores ipso Medicos legas; invenies multos cum eo consentientes. Sic Montagnana (1) *Dolores ischiadici, inquit, sapientum omnium concordia clysteribus acutis sanantur*. Riverius (2) autem ita post frequentes alios clysteres, etiam acres denique proponit, ut manifestissime cum Arantio facere, intelligas. Porro Ettmüllerus (3); ut alios præteream; non solum clysteres in primis repetitos, ait, convenire; sed hoc addit, & *quidem acres necesse est sint isti*. Quis ausit credere, tot experientissimis Professoribus id non respondisse quod adeo commendant? Igitur & huic remedio suus est aliquando locus. Alias autem illis clysmatibus quæ probabat Cælius, aut aliis aliud agentibus, in quibus profuisse interdum, scio quæ ex aqua parata erant in qua pernix os incoctum fuerat, vel magis quam confecta ex elaboratis pharmacis, nedum ex rebus itidem vilibus. Crediderim autem, fuisse quædam ex iis composita quæ utilia essent nervis, Recto intestino proximis, quos pone ischium os descendentes aliqui tanquam ischiadis sedem spectabant, præsertim ex quo Coiterus (4) scripserat, spatium inter infimam Spinæ medullam, & Crassam huius meningem per quod nervi illi traducuntur, se *in arthriticis, ischiadicis, & podagricis multoties tenui sero, interim pituita viscosa refertum deprehendisse*. Quam Observationem vix Arnisæi verbis, eam commemorantis, fuisse in Sepulchretum (5) relatum, minus ægre fero, quod ejusmodi humor in iis etiam reperitur, qui ex eo morbi genere non laborarunt.

6. Quod de clysteribus censui, idem quoque de exhibitis purgantibus pharmacis, & de sanguinis missione censeam, necesse est. Nam quod ad hanc attinet: ut nihil de opinione eorum dicam qui ischiadem ab irritato naturæ conatu esse, credunt, superfluum sanguinem per hæmorrhoides expellere nitentis; certe eorundem Observationibus Majores præluxerunt, in quibus Joannes Zecchius (6) qui ratione, & experientia fretus, sanguinem ex illis venis evocatum *mirum in modum ischiadicis opitulari*, scripsit. Mirabiliora idem narrat de celerissimo ejusdem morbi abitu, si vena ad respondentem malleolum exteriorem secetur confirmante haud ita dissimili Riverii (7) Observatione. Vidisse hos quæ ajunt, quis inficietur? Num tamen in exsangui, & infirmissimo homine id tentes quod in robusto, & sanguinis pleno, aut a suppressis hæmorrhoidibus ischiadico facto, bene illis successisse, credibile est? Purgantia quoque pharmaca scio te arthriticis illis non daturum, quorum corpus exsuccum, viresque imbecilles, nervi facile in consensum trahendi, ventriculus denique is sit qui inde capere detrimentum possit. Sed non propterea illorum quodcunque a te credi omnibus, & semper nociturum, existimo. Id enim si esset; arthritidem nunquam, ne incipientem quidem, abegissent, aut arcuissent Medici plerique vetustiores, ut qui purgatione in primis usos utrumque se præstitisse, testantur. Ne singulos nominem, facit eorum affecta Demetrius Pepagomenus, Michaelis Palæologi Archiater, qui, hoc jubente, libellum de Podagra scripsit, tanquam *incerti Auctoris*, nec seorsum a magnis voluminibus parabilem, Patavinis typis nostra memoria excusum, quando; ut de antiquiore editione fileam; Lutetiæ Parisiorum seor-

(1) Confil. 257.

(2) Prax. Medic. l. 16. c. 2.

(3) Prax. l. 2. S. 2. c. 3. art. 8.

(4) Observ. Anat.

(5) Sect. hac 8. Obs. 6.

(6) Consult. Med. 43.

(7) Cent. 2. Obs. Med. 25.

sum exierat A. 1558. nec sine veri Auctoris nomine, quemadmodum & Audomari A. 1619. edente Joanne Bergesio, qui haud, puto, eum sibi laborem sumpsisset, ut e gallica Janoti versione latinum faceret, si græce, & latine Lutetiæ prodiisse, eleganterque a Marco Musuro latine redditum, non ignorasset. Eum igitur libellum si vel festinanter verses; quantum in arthritide & sananda, & arcenda purgationi tribuerit Græcus Archiater, Græcos illos veteres Medicos secutus, continuo intelliges. Sed ne forte putes, in terra dumtaxat Græcia id feliciter cessasse, mihi que objicias magni nostro tempore nominis Medicum, asseverantem, catharsim omnem vel *per lenientia*, nedum per validiora medicamenta, arthriticis plurimum nocere. sive præsentī mederi, sive etiam venturo paroxysmo velis occurrere, immo se, tam in se ipso, quam in aliis facto periculo, comperit habere, illam parum adeo votis respondisse, *ut malum, quod debuerat averruncare, atque avertere, accerseret*; ne igitur hæc mihi objicias; duos ex nostratibus præclaros, cum viverent, Medicos tibi opponam, ipsos quoque arthriticos, & in se ipsis purgationem expertos, Marcum Gatinariam, & Petrum Bayrum. Quorum ille (1) cum singulis per biennium mensibus semel evacuatione, singulis autem hebdomadis bis *minoratione* usus esset, sic *curatus fui* inquit, & *pro certo nunquam passus sum podagræ dolores*. Bayrus autem (2) cum octies, jam, aut decies vehementissimis laborasset cruciatibus omnium articulorum, ut solam linguam movere posset, iisdemque rursus affligeretur, sumpto electuario suo caryocostino, ambulare potuit eodem die, postridie autem jam liber est erat: quod etiam postea bis pari felicitate expertus est. Quin denique posteaquam eodem pharmaco ter quaterve singulis annis cum plenitudinis indicia perciperet, uti cœpisset, *sunt modo plusquam viginti sex anni*, inquit, *quibus nullo modo a dictis doloribus fui molestatus*: idque non solum in me ipso, sed in innumeris hominibus probavi experimento: hoc autem est illud idem electuarium quod Capiavaccius noster (3) *maxime commendandum esse*, dicebat, in arthritide, *sicut experimento fuit sæpissime probatum*. Quæ fusius de Bayro memoravi, ne Gatinariæ; diceres, purgationes feliciter cessisset, quia tunc podagra vexari incipiebat, prætereaque toto illo biennio nihil aut parum de vino bibit: quamquam novi ego litteratum Virum, qui diu multumque, non secus ac frater, arthritide vexatus, omniaque alia expertus, in hisque annum pro vino aquæ potum, nihil tamen proficiebat, imo debilis, macerque fiebat, donec ante suam parcam cœnam quotidie una uti cœpit ex melanogogis pilulis Langelotti, unde mucosa fere, nec ita multa, dejiciebat. Sic enim melius habere incipiens, domo prodiit: vidique ego postea sine scipione incedentem firmo gressu, atque expedito, pristinoque corporis habitu, paucis, bene valentem, quo tempore non nisi quinto quoque die unam ex iis pilulis sumebat. Neque dubium est, quin recentissimi Medicinæ Scriptores, nisi his similia nota haberent exempla, ipsi quoque omnem arthriticis omnibus purgationem vetarent: ipsi vero pharmaca quidem vehementiora, præsertim in paroxysmo, non probant; mitiora autem vel eo instante, atque adeo incipiente, nedum ad alios prohibendos paroxysmos, commendat.

7. De diætâ quoque, ut vocant, lactea certum est etiam atque etiam esse cogitandum priusquam arthriticis imperetur; ne forte impuriori corpori, aut hypochondriacis affectionibus obnoxio aut languido ventriculo multo plus detrimenti afferat, quam utilitatis. Quin etiam utilitatem hanc brevem esse, & fugacem vel in iis qui lac bene ferant, scripserunt Medici nobilissimi, & quamprimum, eo omisso, ad sanorum victum, quantumvis lenem, mitemque redierint, ar-

(1) Vid. apud Donat. c. 8. supra ad n. 4. cit. chir. Dist. 19. tr. 1. c. 1.

(3) Consil. Medic. a Scholz. edit. 232.

(2) De medend. hum. corp. malis En-

thritidem reverti, longeque pejus, quam antea, vexare, aut ejus loco internos gravissimos oriri morbos, quos mors haud multo post consequatur. Veruntamen neque omne lac, nec quacunque ratione sumptum, hæc post se relinquat incommoda, necesse est, ut puta si iis quibus conveniat, non ipsum modo, sed & cibi alii congrui quidem, nec æquo plures haud aliter ac sæpe aliis in morbis fit, eodem tempore præbeantur. Certe ex Observationibus quas Daniel Puerarius, opinor, Thesauro addidit Thomæ Burneti (1), una est Excell. Comit. qui, cum ventriculus ulteriorem lactis usum non ferret, pultaceis ipse vescens, cum saccharo, & lacte paratis, & gallinaceis pullis, pane lacte imbuto nutritis, paulatimque ad pristinum victum reversus, levioribus tantum, & facile abigendis articulorum doloribus, non primis illis; vivebat obnoxius. Alii autem non pauci arthritici cum biennium circiter lac sumpsissent, innoxie postea vino, computationibusque indulserunt. Hæc ille. Cornelius autem Celsus (2) olim memoriæ litterarum mandavit, arthriticos quosdam, cum asinino lacte poto ex toto se eluissent, in perpetuum hoc malum evasisse. Confirmavitque Plinius (3), esse inter exempla, qui asinum lac bibendo liberati sint podagra, chiragra. Quem locum in Annotationibus ad Ballonii Consilia (4) relatum video, non sine animadversione, quam facile, quamque idoneum ad acrimoniam feri arthritici emendandum remedium ejusmodi a Medicis illius temporis omitteretur. Iis autem qui postea Hippocraticum lactis usum adversus hunc morbum renovarunt, cum alii aliquando alia objicerent; extitit denique Senex optimus, nostrumque amicissimus Ludovicus Testius, qui minus obnoxiam difficultatibus utendi lacte rationem excogitavit, saccharo, ut vocabat, lactis invento. Cujus non infelices effectus etsi pluribus fuerint tum apud nostrates, tum apud externos Observationibus comprobati; Auctore tamen extincto nescio quomodo ipsius inventi usus paulatim decrescere visus sit.

8. Noli expectare, ut de hydrargyro pariter verba faciam, quem inter cætera adversus difficile hoc malum præsidia quibus auctoribus referre possimus, excitata quidem salivatione, monstrabit Ettmüllerus (5), alia autem ratione, alii, in quibus Cl. Pujatus (6). Non de auxilio hoc magis, quam de diaphoreticis, aut de amarioribus, & calefacientibus herbis sermonem hoc loco instituam, tum ne longior sim, tum quia ut de cæteris remediis, ita de his quoque nihil aliud dicturus essem, nisi suum posse aliquando his omnibus esse locum; alias pro corporum conditione fore inutilia, imo etiam, vehementiora præsertim, noxia. Itaque memini, cum Medicus mihi quidam narraret, podagricis quos lues insuper venerea corripuerat, se hydrargyro dato, atque uberi salivatione promota, luem quidem abegisse, podagræ autem causam nihil minuisse, cum ab ea non levius quam antea, invadi pergerent; memini, inquam, respondisse, imo satis est, quod non gravius. Quamquam autem in hoc etiam morbo; ne dicam in hoc magis, paucioribus, lenioribusque, quo ad licet, remediis utendum est, & nos usi sumus; tamen siquando peculiare causæ aliquæ præsidium quod alias fugeremus, requirant, Boerhaavio (7) credendum est, de Arthritide scribenti, maximum cuique remedium esse quod oppositum illi causæ, unde originem duxerat morbus, præsertim ubi illud cum ejus corporis cui medemur, constitutione videtur congruere. Atque hinc est quod nonnulla aliquando auxilia, pluribus Medicis suspecta, in hoc morbo attulerint utilitatem. Sic; ut de externis quoque medicamentis aliqua attingamus; oleam e radicibus arboris cinnamomi quam

(1) Thes. Med. Pract. l. 1. S. 40. in fin.

(2) De Medic. l. 4. c. 24.

(3) Nat. Hist. l. 28. c. 9.

(4) L. 2. Conf. 3. Annot. 4.

(5) Prax. art. 8. supra ad n. 5. cit.

(6) Dissert. de Hydrarg. n. 51. & seqq. & in fin.

(7) Aphor. de cogn. & curand. morb. 1280.

utile fuerit abigendis arcendisque articulorum doloribus, apparet ex *Transactio- nibus*, ut vocant, Regiæ Angl. Societatis (1). Sic Medicorum Scripta versanti- bus quam multa, quam varia occurrunt quæ adhibita levamen attulerint! Ut de pinguedine dumtaxat dicam; ranarum, erinacei, anseris, vervecis, canis lau- dari, memini. Asininam quoque ab Albertino vidi nonnunquam præscribi, quam a Paullino (2) memoratam, nec tamen in hunc usum, invenies. Num propte- rea quod ex his aliqua nonnullis interdum profuerit, omnes omnibus, semper convenire, existimabis? Certe Albertinus in ischiadico quodam asininam adhi- buit, quem neque acerbissimus dolor, neque inflammatio torquebat. Alias au- tem ad demulcendum, quo ad ejus licebat, articulorum cruciatus, haud aliis utebatur, quam quibus plerique consuevimus, in singulis tamen eo potissimum quo quisque solebat levare, ut puta frusto bubulæ recentis carnis, bis quotidie mutato, vel ut nusquam a me quidem lectum, sed Bononiensi Senatori usita- tum, nec sine levamine, commemorem; linteolo imbuto succo, ex foliis sam- buci expresso, leviterque tepefacto, Flores quidem sambuci, aut coliculos tene- ros, aut ipsa folia, sed cum aliis conjuncta, ad podagræ dolores leniendos a Græcis (3), Latinisque (4) Scriptoribus proponi, scio, simplicem autem folio- rum succum non memini.

9. Cæterum externa hæc, itemque interna de quibus diximus, auxilia, alia- que ab Auctoribus laudata seu juverint aliquem ob eam causam quæ paulo ante indicata est, seu quod casu adhibita fuerint prope declinationem, quæ aliquan- do multo citius quam solet, per se advenit, sive etiam (id quod præsertim de præservantibus, quæ vocant, medicamentis dictum puta) quæ sanitas horum usui tributa est, verius fuerit exactæ victus rationi, quæ diu simul servanda injun- gitur, est tribuenda (quorum utrumque Cælius quoque Aurelianus (5) est suspica- tus, alterum autem vel per se solum *securitatem totius vitæ* attulisse, Celsus (6), alique testantur) illud certum est, pleraque plerosque aut nihil, aut parum ad- juvisse: quædam autem in gravissimum discrimen conjecisse, aut mortis causam attulisse. Itaque si quæ commemoravimus omnia cum illius foeminæ (7) morbo contuleris a quo commemorandi occasionem habuimus, facile intelliges, quam pauca levamen fortasse aliquod ferre potuissent; nam perfectam quidem sanita- tem, exeso in parte, & deformato osse, sperare non licebat; & contra, quam multa quanto futura detrimento procul dubio fuissent. In quibus & illa pones quæ necdum nominavi, sed modo designabam, videlicet quæ arthriticam mate- riam circa articulos aut jam depositam, aut deponi incipientem, introrsum in venas repellunt, deponendamque aut tunc; aut in posterum arcent, adstringen- do quæ ferunt ad articulos vascula, fibrasque improvide corroborando. Inde enim exclusa quid damni efferat, vel ex utilitate intelligi potest, quam sæpius præstat, cum admittitur. Videsis, ut auditus vitia, quæ cæteris auxiliis irritis, Virum generosum vexabant, adveniens prodagra omnino tollere, consueffet, qua abeunte, revertebantur, sicut adnotavit Reusnerus (8), utque Gerbezii (9) Uxor diu, atque acerbæ & ventriculo, & pectore torqueri solet, donec erum- pens arthritidis extemplo liberaret. Sed quid ego ex his, aliisque, unde possem, Scriptoribus ejus utilitatis exempla quæro quam in me ipso expertus sum? Cum enim illa de qua alias (10) mentionem injeci, utriusque oculi inflammatione, &

(1) Saggio delle Transaz. &c. Tom. 4.

(2) L. de Asino, S. 4. c. 3. §. 12.

(3) Dioscorid. de Med. Mat. c. 168.

(4) Scribon. Comp. Medic. 160. Samo- nic. de Medic. c. 42. Marcell. de Medicam. c. 36.

(5) C. 2. supra ad n. 3. cit.

(6) C. 24. supra ad n. 8. cit.

(7) Supra, n. 2.

(8) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 8.

(9) Earund. Cent. 8. Obs. 6.

(10) Epist. 13. n. 24.

jam propemodum chemosi conflictarer, cæterisque incassum remediis usus, & sentirem ipse, & Amici confirmarent, non esse amplius differendam sanguinis missionem, animum subiit experiri antea quam mihi vena secaretur; neque enim unquam secta fuerat, ut neque ad hoc tempus quo undecogesimum annum ago, secta est; experiri, inquam, an pediluvium, cum lenibus pedum frictionibus junctum, satis levaminis afferret. Quæ cum secunda fierent vespera, ecce dolor ad ipsam pollicis dexteri cum metatarso juncturam adventare podagram, significat, quæ noctu leviter increpescens; oculorum inflammationem statim minuit, & diebus insequentibus sustulit. Mitissima fuit illa arthritidis, ut in homine qui nunquam antea, ut neque parentes, majoresque cæteri, morbo hujusmodi obnoxius fuerat: nec postea nisi quinto post anno, sed vel multo levius, in sinistro genu se prodidit, ut similis quidem pediluvii effectus fuerit in podagra adducenda, sed longe dissimilis in ejus vehementia, atque in Juvene fuisse, video cujus in Commercio Litterario (1) historiam leges; nec mirum, cum ille; ut cætera omittam; non tepido, ut ego, sed calidiori usus esset, pediluvio. Verum arthritidis quantum utilitatis affert, si ei pateant opportune articuli; tantum noxæ reliquis invehit partibus, si illi non amplius pateant. Quod cum liceat innumeris Observationibus comprobare, quarum multas inspicere, si vis, potes in Cæsareæ Academiæ Voluminibus, & præsertim Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 55. indicatas; unam mihi satis erit commemorare ejus quem merito sæpius laudo, Hippol. Franc. Albertini (2). Cum enim Aurifex, podagra quotannis laborare solitus, petroleo, nec semel, imminente jam morbo, pedes inunxisset, hunc quidem arcuit; sed in multo graviores alios incidit qui abigi non potuerunt; nisi quamplurima ex alvo egesta materia, quæ, ut podagricam fuisse, facile agnoscas, *quasi ex calce erat aut gypso recens coagmentato*. Ea igitur a corroboratis articulis exclusa, in partes haud raro incumbit quæ aut abdomine, aut thorace, aut cranio concluduntur, præsens periculum, & sæpe interitum afferens. Eademque accidunt ubi causa aliqua interna, & potissimum infirmæ vires obstant, ne ad articulos feratur. Quod cum potueris ex duabus, alias (3) ad te missis, Observationibus arguere, tum evidentius ex hac cognosces.

10. GEORGIUS CORNELIUS S. R. E. Cardinalis, Episcopus Patavinus, jam olim non artuum modo, sed & renum doloribus valde obnoxius, cum ab his, nullis amplius se ostendentibus calculis, jam vacaret, imminuta plurimum urinæ excretionem, hydropicus fieri visus est, fiebatque fortasse, nisi valentissimo diuretico remedio dato, magna lotii vis prodiisset. Ne illo quidem tempore calculus conspectus est ullus, neque postea bene multis annis quodquam renum laborantium indicium fuit; tametsi mutatis ad celeritatem equis rheda veheretur longa etiam, & aspera via, velut A. 1721. cum hinc Romam iret, indeque Patavium repeteret. Verum non ut nephritici, sic arthritici quoque dolores semper illis annis quievere; imo subinde redeuntes, eo crebrius, graviusque cruciabant, quod propter obesum corporis habitum, inferiorum artuum robur infirmum, & augefcentem ætatem, minus jam, minusque in dies uti poterat exercitatione. Huc accedebat assidua jam a longo tempore alvi adstrictio, capitis deinde, & auditus gravitas, & ad somnum proclivitas, nec rara denique animi deliquia. Per hæc cum annum vix exegisset sexagesimum quartum, nulla primum ciborum appetentia, tum arthriticus ingruit paroxysmus: jamque manus dextera, & genu sinistrum tumere coeperant, cum tristissimum accepit nuncium de lethali morbo Serenissimi Fratris, quem unice amabat, Joannis Venetorum Ducis. Unde magno alioqui animo Virum incredibilis moestitia cepit, moxque

(1) A. 1741. Hebd. 25. n. 1. propius fin. in Opusc. de Cort. Peruv. haud ita procul a fin.

(2) Comment. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 1. (3) Epist. 25. n. 40. & Epist. 40. n. 2.

arthritica materia non modo ad articulos expelli desit, verum etiam quæ expulsa erat, in venas rediit, & præcordiorum angustiam, spirandi difficultatem, & super hæc repentinum quendam insultum attulit, in quo cerebri simul, & cordis officiis propemodum deficientibus, mors instare credita est. Tunc senior ejus Medicus, & qui aderant aut sanguine, aut intima familiaritate conjuncti, me in consilium propere accersunt. Invenio ægrum nonnihil interea recreatum; sed animo, nedum corpore, adeo dissimilem sui, ut id continuo me perculerit, recordantem Hippocraticæ prænotationis (1): *præter consuetudinem quid facere... malum est*. Qui enim antea in difficillimis rebus numquam sibi, aliisque defuerat, omnem omnino spem vitæ abjecisse, ex ejus verbis intelligebam, quibus ne frustra opem sibi ferre conaremur, monebat, præcipiebat, rogabat, idque a me præsertim, quem singulari, & assidua fuerat benignitate complexus, interea dum tangebam pulsus, majorem in modum etiam atque petebat. Erant ii, ut tum, & postea tangendo cognovi, sane pessimi, quippe imbecilli, & post ictus sæpe duos, semper autem perpauca, intermittentes. Manifestum erat, nisi peccans materia ad articulos revocaretur, fervari non posse. Nec minus tamen evidens erat difficultas summa revocandi in ea virium infirmitate, & in eo qui omnia incassum fieri, pro certo haberet. Itaque in extremo discrimine versari, iis quibus debebam, seorsum dixi: idque per cursores, dictatis a me continuo litteris, significandum Amplissimis Viris, Fratris ejus Filiis, curavi. Attamen ex iis quæ inito consilio facienda esse, statueramus, nihil interea, aut postea omisum est, quantum quidem per ægri vires licuit, ab eoque precibus obtinere potuimus. Jamque genu tumere iterum incipiebat, quo die pulsus quoque aliquanto meliores, factos animadvertimus. Sed mox natura fatiscente, rursus omnia in pejus ruere, & nequicquam nobis contra nitentibus, respirationis difficultas augeri, sopore caput gravari, convulsionibus non interiora modo, sed, & artus corripere. Per quæ sensim intra perpauca dies Cardinalis Præstantissimus, Pontifex optimus, Litterarum Fautor summus eodem fere tempore, quo Serenissimus Frater, optimus ipse quoque Princeps, & arthritidi pariter obnoxius, bonis omnibus moerentibus, ereptus in IV. Idus Augusti A. 1722. CADAVER, ut juxta more majorum fieri possent, cum esset balsamo insequenti nocte condiendum; Discipulum misi, a me exercitatum, qui viscera eximeret, & singula attente perlustraret; neque enim animus tulit, ut ipse adesset. Ab eo, & a Medico de quo antea dictum est, mox diligenter quæsi omnia. Quæ autem ambo retulerunt, huc redeunt. Venter præpinguis omentum, mesenterium, intestina etiam Tenuia habuit multa pinguedine onusta: amplum ventriculum; sed tunicis maxime extenuatis: jecur ipsum quidem recte constitutum; ejus autem vesiculam parvulam, tunicisque adeo tenuibus, & flaccidis, ut attactu rumperentur, excidente rotundo calculo, pro vesiculæ parvitate non parvo, quem unum hæc sine ulla bile continebat. Renes erant æquo majores, sed dexter maximus, ut simul cum pinguedine qua obtegebatur, capitis magnitudinem ferme æquaret. In eo lapides ad undecim, magni plerique, & ramosi. In sinistro unus, & is quoque ramosus, nec parvus. Suo colore, & ramis nihil magis hi calculi, quam nigrum corallium referebant; ad me enim attulerunt spectandos; ab iis autem non esse visos, oportet, qui eorum similes fuisse, indicarunt quos Tabula III. delineavit Alghisius (2). Cæterum illa quæ proxime, arctèque ipsos complectebatur, renum substantia dura erat, & callosa. Thorace recluso, nihil in pulmonibus repertum est quod esset præter naturam; sed Asperæ arteriæ truncus cartilagineus habuit præduras, nec facile constringenti manui cedentes. Quod vitii genus in arteriis quoque Iliacis, & proximo, unde oriuntur, Aortæ trunco animadversum fue-

(1) In Coac. n. 1. apud Marinell.

(2) Litotomia.

rat. Neque intra thoracem deerat; sed ibi quo magis a corde recedebat Aorta, eo fiebat manifestius. Eratque hæc intra thoracem multo latior, quam justum esset. In corde nulla polyposa concretio, & vix pauca sanguinis portio, ejusque spumosi. Sed neque toto corpore multum sanguinis fuit; si capitis integumenta excipias, quæ dum inciderentur, sanguis non ita paucus effluxit. Cranio aperto, præter serum quod inerat animadversa est cerebri substantia tota majorem in modum laxa.

II. Nimis & multa, & gravia præter ea quæ manifesta erant, latebant in hoc corpore, quæ naturæ, & arti obstarent in arthritica materia ad articulos revocanda. Laxius enim cerebrum præcedentes quidem capitis, & auditus gravitas, & ad somnum proclivitas indicabant. Sed laxumne adeo factum putares ut suo præcipuo muneri ineptum fere jam esset, aptissimum vero excipiendæ arthritici feri copię, unde externæ, internæque illæ convulsiones, quibus præcordiorum angustia, & summa, illæsis alioquin pulmonibus (intra quos nec Joerdensius (1) in casu haud absimili quidquam adnotavit morbosum) spirandi angustia debebatur. Magna autem arteria tum æquo latior, tum præduris tunicis, ut Iliaci quoque rami instructa, qua vi poterat in superiores, inferioresque artus peccantem materiam impellere? Sane multo aptior erat ad sanguinis motum subinde remorandum, unde & deliquia, & novissimus ille insultus, & pulsuum intermissio repetenda, præsertim cum infirmæ essent cordis vires, ut pulsuum imbecillitas ostendebat, nec sine causa, quippe cum illæ ab ejusmodi cerebro conservari non possent. Huc illud accedebat, quod cum imbecillum cor, duræque arteriæ vel optimo, & vivido sanguini circumagendo minime per robur haberent; erat illis circumagendus effœtus sanguis, & impurus, qualem hunc fuisse commonstrant præter vitam, novissime sine corporis agitante exercitatione ductam, tot illa quæ præter naturam in ventre deprehenderunt. Nam primum ventriculus adeo latus, tunicisque adeo extenuatis probe conficere alimenta non poterat. Tum deinde nec intestina poterant chylum perficere, in quæ nulla jam bilis e cysti influeret, a tempore autem longo nec bona, & pauca influxisset, quorum illud non parvus felleus calculus, hoc autem cystis parvitas, & diuturna alvi adstrictio significant: quæ ipsa adstrictio repurgando illa ex parte sanguini quam adversaretur, intelligis. Denique purgatio, qua si ullus, sanguis certe ejusmodi maxime indigebat, cum per cutem potissimum, & per renes fiat; per cutem hic, quiescente corpore, minus fiebat; per renes autem gravatos adeo, & ex parte callosos quis satis bene esse factam, putet? Nec me fugit, qui rei causam quandam alibi (2) memoraverim, & in obesitas præsertim confirmaverim; nec me, inquam, fugit, ut sæpe renum calculi cum arthritide jungantur; imo ob hos quoque arthriticorum sanguinem minus expurgari, & sic arthritidis materiam augeri. Neque tamen hinc inferas, velim, in iis omnibus hanc minus posse ad articulos propelli, aut si forte ab his intro cesserit, non posse ad articulos revocari. Quin memini, Senatori illi Bononiensi de quo supra (3) indicatum est, calculis quoque renum, præter arthritidem, exercito, cum forte ab hac genua, & manus intumescerent, repente autem mox tumor, & dolor sine manifesta causa pene ex toto evanescerent, & terreret omnes insequens spirandi difficultas; memini, inquam, per eadem tamen quibus hic nos frustra usi sumus, peccantem materiam ab Albertino fuisse ad articulos revocatam. Scilicet neque ætas eadem, neque moeror, neque cerebri, neque Magnæ arteriæ vitia illic erant; & quanquam calculi qui subinde excernebantur, non deerant; non erant tamen cum hisde quibus loquimur, comparandi.

(1) Act. N. C. Tom. 4. Append. n. 5. in fine n. 5.

(2) Epist. 40. n. 3. & 5.

(3) n. 8. in fin.

12. Nam primum corallii formam hi referebant. Quod attendendum a te est non tam ut mireris, quam ut eorum causam, effectumque cognoscas. Leges enim in Sepulchreto, esse deprehensos in rene calculos qui muris imaginem (1), nedum qui corallii (2) repræsentarent. Eustachius autem qui primam fere omnium coraliformis calculi Observationem proposuit; satis ejusmodi figuræ causam indicavit (3). Secundum quam Piccolhominus (4) postea muris quoque formam in calculo explicavit ab se descripto. Cujus historiam si ex ipso Auctore in Sepulchretum fuisset, relata; lectores post quæ symptomata repertus esset, non ignorarent. Igitur ut calculorum materia in pelvi, initioque ureteris subsistit; sic in eam figuram conformatur quæ corpus, & caput muris, aut quæ caudicem corallii refert: ut vero simul in tubulis qui in pelvim confluunt, ita caudam muris, & tibias, aut ramos corallii repræsentat. Obsessis autem ab ejusmodi calculo plerisque, aut omnibus quas nominavimus, urinæ viis, compressisque minimis attiguis instrumentis per quæ ipsa a sanguine separatur, sane intelligis, ut ejus secretio, atque excretio minui debeant, aut hæc etiam omnino intercipi, & nisi ab natura, aut ab arte, aut ab utraque feratur auxilium, incipere hydrops fieri, aut magna alia oriri noxa. Vides igitur, unde nasci hydrops coepisset in proposito Eminentissimo Viro, cum ars remedio prævalido lotium urgens, partim obseffas vias nonnihil expedit, partim vero, idque potissimum, necdum obseffas præter modum dilatavit, ut urina, & tum copiose, & postea sic satis efflueret, adjuvante natura quæ materiam, novos ramos calculis addituram, sæpius deinde, & majori copia ad articulos amandavit. Sed ut tubuli aliquot & patuli, & latiores servati sint; plures tamen inutiles omnino restabant calculorum ramis pleni penitus, atque impediti; & quod magis attendendum est, inutilis quoque restabat proxime ipsis circumjecta renum substantia, dura cum ipsis, & callosa ab assidua compressione reddita. Quæ res efficiebat, ut ne a maxima quidem corporis concussione molestia ulla perciperetur in renibus, præsertim cum arcissima tubulorum ad ramos calculorum adhæsiō ne hi agitentur, præstaret, ut in aliis præstitisse ex Sepulchreto (5) cognoscas, cum magni lapides, corallii similes, *clavi instar impacti*, & immobiles renibus inhærerent. Verum tot partibus substantiæ renum callosis factis, eoque inutilibus, num horum viscerum munus detrimenti nihil cepisse, existimabimus? Erant præterea hi calculi & plures, & magni, ut reliquam non induratum renum substantiam partim prægravari, partim distrahi necesse esset. Prægravata autem, & distracta non poterat sane suo officio perfecte fungi in particulis quas alias solet, inutilibus, & noxiis a sanguine separandis. Denique erant hi calculi in renibus ejus corporis in cuius fellea cysti alter continebatur, & quod consequitur, in eo corpore quod egebat magis separatione illarum particularum, velut supra (6) indicatum est. Nec sum quidem nescius, facile posse in iisdem corporibus quæ obnoxia sunt renum calculis, felleæ quoque cystis calculos produci; imo id alia olim Epistola (7) passus sum, qua repertos in Cardinali hoc Amplissimo commemoravi; nec mihi proclivius quidquam est quam non paucas proferre eorum Observationes qui utroque simul in loco deprenderint. Nam præter tot alias quas invenies a me tibi alibi (8) commemoratas, & præter insignem illam quæ a Cl. Pohllo (9) indicatur, & Sepulchreto addi posset, in Sepulchreto ipso sex memini legisse, eas-

(1) L. 3. S. 22. Obs. 26. §. 6.

(2) Ibid. Obs. 21. §. 4. & seqq. & S. 25. Obs. 20. & S. 28. Obs. 26.

(3) Vid. §. 4. cit.

(4) L. 2. Anat. Prælect. 23.

(5) Cit. Obs. 20. & 26.

(6) n. 11.

(7) Epist. Anat. 1. n. 48.

(8) Epist. 37. n. 43.

(9) Dissert. de Prost. calcul. affect. §. 7.

que omnes libro III. (1): quas inter Grembsii una est, hoc etiam cum propo-
sita hic a nobis conveniens, quod intra vesiculam *nihil fellis* repertum est. Sed
horum nemo, quod sciam, arthritide vexabatur, & siqui vexatus etiam esset,
non tot alias tamen, neque tam graves vasorum, & viscerum habebat læsiones.

13. Sunt alia etiam vitia quæ aliquando in articulis se ostendunt, velut id quod in
muliere conspexi, cujus dissectio non una de causa digna est quæ hic tibi describatur.

14. ANUS, complurium liberorum parens, ante menses circiter tres apoplexia
correpta fuerat. Hanc resolutio exceperat artus utriusque dexteri sic tamen, ut
salva sentiendi facultate, moveri nonnihil possent. Novissime autem cum quidam
accessisset quasi sopor, minorque ad loquendum promptitudo, in Nosocomium
illata, ibi sensim, e vita excefferat post initium Decembris A. 1746. De mul-
tis quæ pluribus diebus secando, in ejus corpore animadverti, hæc sunt potif-
simum quæ huc attinent. IN VENTRE uterus adeo brevi longitudine, ut vel
exterius ab osculo ad summum fundum vix duos transversos æquaret digitos.
Sed erat totus in se contractus, & conglobatus, ut parvulæ pilæ referret speciem
nonnihil a fronte, & a tergo depressæ, parietibus proportionem crassioribus: quo-
rum substantiam, cum secarem, lividam conspexi; nec sanam judicavi. Alte-
rius tubæ majus extremum non modo impervium erat, sed cum testiculo pror-
sus connatum, qui, ut compar, durus, & superficie quodammodo tessellata. In
Thorace, grandes cor habuit polyposas concretiones. In Calvariae integumen-
tis qua tempus sinistrum operiebant, magna exterius, interiusque apparuit su-
gillatio; tametsi nulla capitis allisio aut percussio, quantum perquirendo sciri
potuit, nuper præcesserat mortem, aut hanc erat mox subsequuta. In toto cerebri
hemisphærio sinistro contra ac hemiplexia indicaverat, nihil quidquam vitii offen-
dimus. In dextero autem primum animadverti vasa quæ per Tenuem meningem
feruntur, præsertim qua capitis vertici respondebant, sanguine turgidiora: per
eandemque meningem transpici quasi aquam cum aereis particulis mistam; quæ
revera suberat, sed adeo pauca, ut ea meninx non facile sequeretur trahentis
digitos. Deinde vero singulare, nec leve, offendi ipsius substantiæ cerebri vi-
tium, idque circa verticem ad trium, aut quatuor digitorum spatium secun-
dum capitis longitudinem, & ad totidem secundum latitudinem ubi quidem
vitium erat latissimum; nam erat alicubi multo angustius. Incipiebat autem
a suprema illa hemisphærii ora qua sinistro propius est, indeque in latitudi-
nem se extendebat. A superficie cerebri quam tenebat, introrsum plus di-
gito non descendebat. Tota igitur quæ designata est, sede utraque cerebri
substantia colore erat sanguineo fusco obsoleto, mollitie autem non mino-
ri, quam si diu, multumque crebris gravis cultri ictibus concisa fuisset, ac
subacta, ut propemodum difflueret. Neutiquam tamen foetebat. Reliquum
autem cerebrum; nisi quod si cum cerebello, & Oblongata medulla conferres,
laxius erat; nihil diligentius quærenti obtulit quod secundum naturam non
esset; ut ne in ventriculis quidem effusum serum deprehenderim, etsi Pituitariam
glandulam valde contractam, & subsidentem animadverti. In Genu denique si-
nistro; ad interiora vincula, cartilagineas, & glandulas frequentissimis, qui &
superiora omnia viderant, Spectatoribus demonstranda, inciso cum mucilaginis
nihil quidquam conspicerem; attentius inspectare cœpi omnia, quæ tamen sic
satis erant lubrica, vidique cartilagineam rotulæ crustam qua parte externo fe-
moris condylo respondebat, quasi attritam, & levibus parallelis sulculis haud
aliter exaratam, quam si quis scalpri aciem, ab summo ad imum sæpius ducen-
do, appressisset: crustam autem condyli quem modo dicebam, qua eidem rotulæ

(1) S. 22. Obs. 1. S. 23. Obs. 4. §. 10. S. 24. Obs. 2. §. 12. Obs. 6. §. 4. Obs. 10.
secunda §. 4. & S. 25. Obs. 9. §. 5.

parti obvertebatur, adeo extenuatam, ut lividula, ob transpectum per ipsam os, appareret. Præ his autem multo observatione digniores globuli plurimi occurrerant, quorum maximi quinque pares erant ferme omnes mediocribus uvarum acinis, reliqui, plures viginti, alii aliquanto, alii multo illis minores. Albi erant omnes, & lævi superficie, omnesque inter se disjuncti, intra articuli cavum prominebant, exigua sui parte adhærentes, imo continuati, minores quidem Capsulari ligamento circa hujus latera inferiora sic ut aliqua in oblongam seriem disponderentur, majores autem cartilagineæ crustæ, seu potius simbriæ glandulæ alicujus mucilaginosæ, cartilagineam crustam arcte operientis in recessibus quibusdam ossium ad cavum articuli pertinentium. Alii autem omnino erant ossei, alii sub cartilagineo cortice osseum nucleum continebant. Cum in altero quoque genu vellem quærere, si forte inessent, meliusque originem ostenderent suam; ægre tuli, jam cum plerisque aliis partibus fuisse humatum.

15. Cæterum unde unde extiterint; illud certum est, siue ex mucilaginosi excreverant glandulis, secretionem mucilaginis imminuendo, nocere articulo potuisse; siue aliunde erant, si hactenus haud multum nocuerant (neque enim id scire pro certo licuit) plurimum, augescendo, fuisse nocituros. Quin si quis forte diceret, ex iis osseis globulis minimum quempiam, genu se agitante, e sua avulsum sede, atque inter condylum, & rotulam interjectum, utriusque cartilagini ea vitia attulisse quæ indicata sunt; non is loqueretur a veri similitudine omnino abhorrentia: quanquam memini, cum insequenti anno ibidem nescio cujus hominis genu perlustrarem, crustam ejusdem condyli cartilagineam eadem illa parte qua rotulam tangit, nonnihil quasi corrosam invenisse non majori spatio quam quod unguis digiti minimi operire potuisset, exiguisque aliis in ea vicinia spatiolis, tametsi nec in rotula quidquam vitii, nèque alibi in toto articulo apparet; nedum globuli extarent nulli. Quorum descriptionem eo minus censui prætermittendam, quod istiusmodi in genu morbi qui mentionem fecerit, neminem videor legisse (1). In alio tamen articulo sic satis similis, cum hæc recensere, prodiit Observatio Illustris Halleri (2). Scilicet in de crepita muliere, cujus arteriæ plures, & aliquæ cordis valvulæ osseis squamis, aut harum inchoamentis non carebant, dum inferioris maxillæ cum ossibus temporum articulos introspiceret; horum alterum animadvertit *nudatum crusta cartilaginea, & meniscum pene dimidium consumptum & perforatum. Crustam quam tritus deleverat, idem tritus in globulos fere viginti mutaverat, semiosseos, & in capsulæ cavea libere collectos*. In altero articulo *mirum hoc spectaculum* non erat, sed omnia secundum, naturam. Plura, si plura addidisset, describerem tibi, ut omnia cum mea posses Observatione conferre. Verum nec ipsi pro certo resciscere licuit, ut videtur, quid inde, quantumve incommodi cepisset foemina.

Sed neque ita multos legi qui id genus memoraverint corruptionis substantiæ cerebri; quod ut ferme in paucis aliis (3), sic in proposita Anu deprehendi. Porro nec ita frequens est resolutio in eo corporis latere quod subjectum; non adversum; sit cerebri læsioni. Itaque hanc ad paucas illas addere poteris Observationes quas alibi (4) inter oppositas longe plurimas, quasi exceptionum quarundam loco, indicavi: nisi forte læsionem hic dicas aut non repentnam, aut nimis ab iis cerebri partibus fuisse remotam, nempe ventriculis, & quæ in his sunt, protuberantiis, quibus potissimum partibus repente læsis, hemiplexia solet in adverso latere observari. Quæ tamen an dici possint de Observatione illa quam a Medico Neapolitano Curtio propositam alias (5) indicavimus, fortasse non

(1) Vid. Epist. 69. n. 13.

(2) Progr. de indurat. corp. hum. partib. §. 5.

(3) Epist. 5. n. 6. & Epist. 9. n. 16, & 18.

(4) Epist. Anat. 13. n. 25.

(5) Epist. 9. n. 19.

ita facile est constituere. Dextero enim lateri ob apoplexiam resoluta, haud ita dissimilem ejus de qua modo loquebamur, substantiæ cerebri corruptionem, non in sinistra vidit respondere, sed in dextero hemisphærio, eoque toto, ut vel meninges in mucosam essent substantiam conversæ: quamquam cum de Oblongatæ medullæ cruribus quæ in protuberantias illas excrescunt, nihil ajat; dubitandi locus aliquis superesse videri possit.

16. Arthritidis de qua præcipue his Litteris scriptum est, & Rheumatismi tanta in multis quidem est similitudo, ut Medici hunc ab illa sero distinxerint; quamquam non adeo sero, ut circa medium superioris sæculi id primum fecerint, quod ajunt aliqui Ballonii (1) obliti. Rheumatismi autem nulla peculiaris in Sepulchreto mentio fit, ne eo quidem loco ubi maxime convenisset, nempe sub finem XI. Sectionis libri hujus IV. qua ea pertinet ad Dolores *Externarum Partium*. Nec miror tamen, cum vix meminerim in aliam rheumatici dissectionem incidisse quam in illam ex Drelincurtio auditam, & in Osteologia sua (2) ab Haversio memoratam, qua dissectione Drelincurtius invenit *gelatinam concretam in superficie musculorum, duos aut tres Ducatos densitate adæquantem*. Quæ Observatio ad eam addi poterat Sectionis quam dixi, Sepulchreti particulam, quæ & perbrevis est, & in parte constat ex productis alibi historiis, imo & in quandam definit, una illa eademque pagina jam propositam (3). Ego qui spectantia ad cæteras Sectionis ejusdem partes alibi tractavi, ne hanc ultimam prorsus omisisse particulam videar, Observationes huc adjiciam duas Mediaviæ nostri, quarum prima ad Externarum Partium Dolores attinet; altera, nisi dissectio verum detexisset, ad easdem attinuisse videretur.

17. JUVENIS aurificis lumbum dexterum cruciaverat dolor nulli remedio cedens. Anno sic exacto, sinistrum quoque lumbum jam cœperat dolor invadere, nec dolores in cervicibus deerant, qui videbantur rheumatici; cum accessit crura movendi impotentia, hydrops tympanites, & mors denique circa medium Aprilis A. 1753. CADAVERIS eas tantum exteriores partes incidere permissum est quæ sedes fuerant pertinacissimi lumborum cruciatus. Itaque ab ipsis detracta cute, & Adiposa membrana, in cujus cellulis aliquid aquæ conspiciebatur, sublatoque amplo illo tendine unde oritur Latissimus dorsi musculus, neutroque in latere ulla in eo tendine adnotata labe, cum ad crassum illud carneum corpus ventum est quod commune initium præbet Sacrolumbo, & Longissimo dorsi musculis, ecce in eo corpore insolitus apparet color, qualem in vetustis ex nucis arbore constructis armariis videmus, nec tamen in toto eo corpore, sed ad spatium dumtaxat quinque circiter transversorum digitorum secundum longitudinem pariter & latitudinem: idque a superficie introrsum adeo pertinebat, ut in subjectis quoque musculis Sacro, & Quadrato lumborum spectaretur. Erant autem fibræ toto eo quod indicavimus, spatio mirum in modum laxæ, & cedentes, crebrisque interjectis sanguineis grumulis disjunctæ. Et hæc quæ diximus, vitia omnia eo apparebant magis, quo musculi erant Spinæ propiores: se extra illud in lumbis spatium nec color, nec quidquam aliud quod præter naturam esset, in musculis est animadversum. Quin gravior odor ne ibi quidem erat, ubi illa erant vitia. Quæ in utroque lumbo omnia deprehensa sunt: sed in sinistro multo leviora.

18. Hic te duo ex me quærere posse, video, alterum, unde illa esset movendi crura impotentia? alterum, unde in cervicibus dolores? Et horum quidem causam non difficile conjicies; si mearum, quas in sequentibus etiam annis confirmavi, Observationum (4) memor, Longissimos quorum initia vitiata hic erant,

(1) Vid. ejus librum de Rheumatismo, & Quæst. Medic. illi adjectam.

(2) Disc. 4. ubi de Rheumatismo.

(3) Obs. 7. §. 7. & 11.

(4) Advers. Anat. 2. Animad. 15. in fin.

musculos a dorso per cervices in omnibus in quibus id quæsi, perrexisse; non ignoraveris. Impotentiam autem illam inde fortasse natam esse suspicari nihil vetat, quod vitia in Quadratis etiam lumborum musculis, eoque graviora, quo propius vertebra, animadversa, pervenire demum potuerint ad eos nervos ex quibus Crurales coalescunt, nedum ad musculos ipsos Pfoas, ut vitia illa ab exterioribus ad interiora pergebant: neque enim ab interioribus ad exteriora processisse, illud, etsi ventrem introspicere non licuit, indicio est, quod nullæ de renibus querelæ, nullaue horum læsionis signa memorabantur, nec crura, incipiente, sed diu progressu jam morbo, sunt infirmata.

19. Nunc alteram accipe Observationem, quæ contra, cum ad Externos dolores videretur spectare, re tamen vera ad interiora spectare inventa est, eoque dignior est quæ minime prætermittatur.

20. MONACHUS Patavinus, annos natus minimum septuaginta, post febrem quandam, frigore stipatam, laborare coeperat doloribus, quos a defluxionibus, ut vocitant, esse, credebat. Hi musculis qui circa os alterum Innominatum, & paulo supra antè sunt, & qui per subjectum femur extenduntur, insidere videbantur, nunc molestiores, alias minus, ut incedere non prohiberent. Quos dolores cum duos tresve annos pertulisset; tandem iis ingravescentibus, confectus est circa medium Quinctilem A. 1737. apparente pridie quam obiret, ad inguen lateris illius tumore in quo fluctuans materia percipiebatur. ABDOMINE illico inciso, ut unde materia illa extitisset, inquireretur; præter omnem opinionem ingens vis puris inter peritonæum, & os Innominatum, ibi iis obiectum quos mox nominabo, musculis, reperta est.

21. Observationem hanc tanto magis a Medicis esse attendendam, censebis, quanto facilius possunt per speciem defluxionum imponere morbi interni, & in abscessus ejusmodi degenerare, & quanto fortasse crebrius quam opinantur, sub ejusmodi larva iidem morbi delitescunt. Hoc certe unus Chirurgus ter vidit; nempe Cl. Benevolus (1), qui pariter a Quercio idem conspectum esse, addit: sciteque explicat, cujus generis tumores musculis aditi quos Pfoas, aut quos Illiacos Internos vocamus, tum causa esse possint contractionum quæ femoribus molestæ sint, tum denique suppurati pus queant in summa femora demittere. Sed hæc apud ipsum fusius videbis. Interea Vale.

(1) Due Relaz. Chir. Vid. I.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LVIII.

Agitur de Lue Venerea.

EPISTOLIS hæcenus ad te missis Observationes bene multas communicavi quæ ad Veneream attinent Luem. Itaque non est cur mireris, si vix aliquam superesse, dixeris, quam his Litteris describam. Verum si Litteras illas inspicias quas protinus indicabo; fatis esse tibi factum, videbis, cum, aliorum morborum occasione, qui aut ab hoc erant, aut cum hoc conjungebantur, me non omisisse ejus mentionem, aut siquæ intus ab eo esse viderentur læsiones, neque has fuisse prætermittas, comperies.

2. Namque Epistola ipsa I. (1) cum de atrocibus capitis doloribus verba facerem, quid vitii esset in meningibus, cerebro, & cerebello, proposui: & quid in cerebro & cranio, cum scriberem Epistola IX. (2) de epilepsia. In Epistolis autem XLII. (3) & XLIV. (4) læsiones occurrunt aut in epiglottide tantum, aut in aliis etiam laryngis cartilaginibus, arteriaque Aspera adnotatæ: in iisdemque Epistolis (5) (6) noxæ intimæ arteriæ Magnæ; ut minus, iis positis mirandum sit Epistola XVIII. (7) dilatari ipsam in aneurysma, aut Epistolis XL. (8) XXVII. (9) & LIII. (10) aneurysma insuper, aut ipsam dirumpi potuisse. Purulentum pulmonem Epistola ostendit XVIII. (11) præsertim vero XXII. (12) Purulentos autem, aliterve læsos renes, aliasve urinarias partes Epistolæ IV. (13) XLII. (14) XLIV. (15) & XLVIII. (16) Porro in utero excrescentiam Epistola exhibet XLVII. (17) eademque cicatricem in vagina infima prope urethram. Virilis autem urethræ insolitum madorem, & ruborem Epistola XLIV. (18) eademque (19) & XLII. (20) angustam urethram quibusdam locis, atque contractam: duæque hæc Epistolæ (21) (22) & IV. (23) & XL. (24) urethræ excrescentias, aut excrescentiæ reliquias. Epistolæ autem: ut LII. (25) omittam; VIII. (26) XXVII. (27) XLII. (28) & XLIV. (29) majores illos canaliculos aut omnes, aut ex parte deletos, & denique Epistola hæc ultima aut alia urethræ læsionum vestigia (30) aut ipsam qua cingitur Littrii glandula, inflammata (31), aut Cowperi alteram glandulam indurata (32), aut strigosa (33) aut ductuum utriusque oscula non recte se habentia (34), aut obcæcata illorum oscula qui semen invehunt (35), aut Seminales tandem vesiculas strigosas, & exsuccas (36).

3. Nec vero horum quæ dixi, vitiorum Observationes tantummodo ad te misi; verum etiam iis præsertim duabus quas modo sæpius memorabam, Epistolis XLII. & XLIV. fusius quædam persecutus sum quæ Luem Veneream comitantur, aut subsequuntur, gonorrhœam videlicet, & urethræ quas appellant carunculas. De his enim quid alii senserint, aut viderint, & quid mihi videre

(1) n. 14.	(10) n. 7.	(19) n. 10.	(28) n. 39. & 40.
(2) n. 23.	(11) n. 25.	(20) n. 39. & 40.	(29) n. 7. 9. & 12.
(3) n. 39. & 40.	(12) n. 10. 11. & 15.	(21) n. 7. 10. & 18.	(30) n. 9. & 14.
(4) n. 15.	(13) n. 19.	(22) n. 39.	(31) n. 15.
(5) n. 39.	(14) n. 2. & 40.	(23) n. 19.	(32) n. 3.
(6) n. 3.	(15) n. 15. & 27.	(24) n. 29.	(33) n. 12.
(7) n. 25.	(16) n. 32.	(25) n. 30.	(34) Ibid.
(8) n. 29.	(17) n. 28.	(26) n. 6.	(35) n. 7.
(9) n. 28.	(18) n. 3. 5. & 7.	(27) n. 28.	(36) Ibid.

contigerit in illa XLII. Epistola (1) non omisi. De gonorrhœa autem cum Epistola sit tota XLIV; quid de singulis illius sedibus, cæteris, mihi que conspectum fuerit, ordine proposui, nec quædam alia quæ ad ipsam attinerent, prætermisi. Nihil igitur eorum repetere volenti reliquum est, ut tres, aut quatuor, quæ forte supersunt Observationes hic proferam ad Luem illam spectantes. Quarum duæ primæ sunt ex Valsalva.

4. MULIERI quæ annum exegerat quinquagesimum, dolor obortus est ad maxillam inferiorem, cum multi interdum sanguinis fluxu adeo ut candenti ferro admoto hunc compescere cogitarent, ni per se tandem desisset. Brevi post tempore dolores ad ossa vexare mulierem cœperunt: quos cum diu pertulisset; incepit, quotiescunque movebatur, queri, omnia sibi ossa frangi; & sane qui aderant, tunc crepitum ad articulos audiebant. Ad hæc illud postea accessit, ut inferiorum artuum ossa flecti cœperint, quasi essent cerea, & ad levem etiam motum dolere. MORTUÆ demum inventa sunt ossa Innominata, femoris, tibiæ, & quæ cranii fornicem efficiunt, non secus ac si ex crassiore papyro essent, flexibilia: superficie autem spongiosa erant; ad meditullium vero quibusdam locis cariosa.

5. Unde sanguis ille multus profunderet, cujus initio historiæ sit mentio, Valsalva scribere prætermisit. Accepi autem ego ab iis qui cum ipso olim mulierem & viventem, & mortuam viderant, abscessum huic fuisse ad alterum colli latus, ut ex illo fluxisse, conjiciam. Addiderunt iidem, alia quoque ossa quædam, in quibus & costæ nonnullæ, & pedum ossa flexilia in mortua fuisse, & tanquam cartilagine, cultrum admisisse: quæcunque autem ossa flectentibus, aut comprimentibus cederent, ea, dum hæc fierent, humorem quendam diluti instar sanguinis, emisisse. Vidi postea & ego illa ossa: nam Valsalva asservaverat; oblonga quidem in arcus modum curvata, ex iis autem quæ fecerant cranii fornicem in planum depressa, fœdo omnia, etiam quia intime purgari non potuerant colore, & odore, & contrectantium manus ungentia. Sed cum a longo jam tempore asservata essent; nonnulla quæ in recentibus atque adeo in cadavere ipso quæsissem, videre non potui: quæ inter illud fuisset, quomodo eorum capita in articulis se haberent, id est minus, an magis essent mucilagine inuncta, ob crepitum illum videlicet qui ad articulos, cum hos ægra moveret, ab assidentibus exaudiebatur: multo autem magis quomodo se haberent genitales partes in fœmina quam lue venerea infectam adeo fuisse, dicebant, ut inde vitium hoc tantum ossium extitisse, non dubitarent.

6. Vetustissima suppeterent mollium factorum humanorum ossium exempla, si quod Sachsius (2) videtur cum Petro a Castro existimare, hunc morbum *Arabibus* vocatum esse *Alachad* & *Alzemena*, & curatum ab *Avicenna*, constaret; ut constet ex *Andræ Bellunensis*, quæ cum *Avicenna* edita est, latina arabicorum nominum adaucta interpretatione (3), *alzemena*, vel *zemena* esse quando *ager propter mollificationem, seu paralysem pedum, aut manuum impeditur a motu illorum membrorum*; ut inscriptio illa Observationis Petri a Castro *de membrorum & ossium mollificatione*, membrorum quidem resolutioni, sive, ut *Avicennæ* Interpretes loquuntur; *mollificationi* (4); non ossium, convenire videatur. Satis tamen antiqua exempla sunt quæ olim *Fernelius* (5), & quem ipse laudat, *Ruellius* litteris mandarunt, felici etiam addita per balneas aluminosas curatione, quam ex *Sachσιο* (6) intelliges alios quoque esse secutos. Sed quænam sic emollitorum ossium structura, naturave per anatomen reperta esset, ut illis ex casibus, quippe ref-

(1) n. 38. & seqq.

(2) In Schol. ad Obs. 37. A. 1. Dec. 1. Eph. N. C.

(3) Ad vocem *Alachad*.

(4) Vid. c. 2. Fen. 2. l. 3. Can. *Avicen.*

(5) De abdit. rer. Caus. l. 2. c. 9.

(6) Schol. cit.

tituta firmitudine, scire non licuit, sic neque ex aliis qui enumerari solent, ut puta ab Jacobo Hollerio (1), a Guilielmo Fabricio Hildano (2), a Petro Borrello (3), a Thoma Bartholino (4), ab Daniele Prottenio (5) memoratis, id, uti sperabam, didici. Quin illa etiam mitto quæ ad peculiarem potius certi alicujus ossis labem, quam ad eam spectant quæ sit plerisque simul communis, in illisque pono quod ex nominato Bartholino in Ephemerides relatum est Cæsareæ N. C. Academiæ (6). Itaque ad eos descendens qui memoria nostra floruerunt, primum ex Italis Gabrielium (7) inveni, qui superioris sæculi anno, haud serius, duodenonagesimo (Gagliardus (8) enim anno insequenti eandem Observationem pressius describens, secum *nuperrime communicatam* esse, dixit) eo igitur circiter anno Matronæ ossa dissecans, quorum nulla pristinam durtiem retinuerant, oblongiora autem fere omnia facta erant in omnem partem flexilia, hæc deprehendit in carnem non fibrosam quidem, sed rubicundam, conversa. Post hanc, non absimilem in foemina altera legi Observationem Courtialis (9); imo, ut ossa omnia, dentibus exceptis, quos Gabrielius non memoravit, ei flecti potuerant, ita omnia fungosas, mollesque carnes, sanguinolento sero imbutas, referebant. Quanquam autem non alterius generis esse, video, Observationes quasdam Chirurgi celebris Petiti (10), quippe quæ ossa mutata exhibent in substantiam carni similem salvis, quod ipse adnotavit proximis, aut interjectis cartilaginibus, sic ut ad memoriam mihi redegerint crassa illa cartilaginea ligamenta, quæ interposita vertebrarum corporibus cum hæc alte ab aneurysmate vitiata essent; ipsa quidem illæsa deprehendi (11); tamen cum Petiti illæ Observationes eum morbum nunquam in pluribus simul Partibus, semper autem cum tumore conjunctum proferant, a me quidem nequeunt ad eam qua de loquimur, speciem referri. Sed neque aliæ plures, ut puta quæ ex Maucharto (12) est in summis ossis femoris partibus amplificatis, & adeo mollibus, ut scalpelli manubrio, imo digitis cederent, & pressæ, cruentam quandam medullam emitterent ejus similem quæ in minutis est ossium cellulis, aut quæ bis edita est ex Nebelio (13) in multo majori ejusdem ossis parte, in amplam massam albicantem, spongiosamque conversa, nisi quod minimæ, & quamplurimæ lamellæ intra hanc divisæ supererant, & medullarium systema semilacerum & exinanitum, complectente omnia membrana alba, duriuscula, imo fere cartilaginea, quæ periostium credita est. Cujusmodi membranam ab Alexandro Camerario (14) quoque conspectam videbis; tumores cingentem, sub quibus in rhachitico puero ossium humeri, & femoris certæ partes sic absumptæ fuerant: ut in materiam abierint fluidam, minime foetidam, albam, grumoso lacti non absimilem, quem propterea morbum *albam ossium cariem* ipse nominabat. Si Platneri Dissertationem habes quæ inscripta est *de Thoracibus*; videre poteris, num forte, & quatenus, huc attineant illa quæ de ea Dissertatione in Actis Eruditorum (15) legi: *ossa in atate provecioribus aliquando præter naturam ita molliri, & cerea ac fragilia fieri, ut, quasi liquata, diffuant; quod propria quidem*

(1) In adjectis l. 1. de Morb. Int. Raris quibusd. n. 7.

(2) Cent. 1. Obs. Chir. 45. & Cent. 6. Obs. 74.

(3) In fin. Epilog. additi ad Cent. 4. Hist. & Obs. Med. Phys.

(4) Cent. 6. Hist. Anat. 40.

(5) In Act. Med. Hafn. Vol. 3. Obs. 24.

(6) Obs. 37. supra cit.

(7) Eph. N. C. Dec. 3. A. 2. Obs. 3.

(8) Anat. Off. c. 2. Obs. 3.

(9) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1700. Obs. 2.

(10) Mém. de la même Acad. A. 1722.

(11) Epist. 40. n. 26. & 29.

(12) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 30.

(13) Act. N. C. Tom. 1. Obs. 15. & Tom. 5. Obs. 111.

(14) Tom. eod. 1. Obs. 53.

(15) A. 1751. M. Sept. P. 2. ex ejus Dissertationum, pag. 139.

experientia, in osse dextro innominato viri cujusdam compertum est. Denique, ut a diffluentibus ad scissilia ossa redeam, Ill. Halleri (1) Observatio extat in fibula, quæ periostio non mutato, carnea omnino, aut molli cartilagini similis, casei fere solidioris modo scissilis facta erat tumensque; intus foetido, ulcere erosa. Quæ omnia etsi non magis quam Petiti Observationes, ob alterutram, aut ob utramque de qua supra dictum est causam ad propositam attinent; prætermittere tamen nolui, minime dubitans, quin aliquid ex iis quæ in singulis comperta sunt partibus, aliquando possis ad ea quæ in pluribus simul, aut fere omnibus occurrent, intelligenda transferre. Nunc autem ut ad eam quam hic spectandam suscepimus, morbi speciem referamus supra memoratas Gabrielii, & Courtialis Observationes, ejus quæ ex Valsalva proposita est, in eo quoque consimiles, quod emollitionem ossium dolores toto corpore antecesserant; mirum certe est, post tantam, dum tres illæ mulieres viverent, morbi similitudinem, tantam in mortuarum ossibus dissimilitudinem esse repertam, ut cum in duabus carnem referrent, in una spongiosa quidem, & cariosa facta, sed ossa tamen permanerent. Multo autem major dissimilitudo (nisi forte hanc, aliasque ejus similes malis ab nimis progressu morbo repetere) in exemplo illo occurrit quod a Boerhaavio (2) commemoratum est. Nam qui emollitis ossibus, nec sine acerbissimis doloribus, vixerat, mortuus ossa habuit *pulti simillima, qualis ex ossibus paratur in Papiniana machina.* Quæ cum ita sint; probe intelligis, siquando ejuscemodi morbi recurrant, cautum esse Medicum oportere in prædicenda ossium constitutione, cum post illos, in quatuor cadaveribus triplex, adeo inter se discrepans, constitutio deprehensa sit.

7. De his autem tribus ista quæ a Valsalva reperta est, ne ad illam quidem constitutionem referri potest, quam interdum, præsertim vero a lue Venerea, Medici animadverterunt, cariem videlicet usque adeo progressam, ut ossa nullo negotio in cadavere, aut quocunque viventis adhuc hominis motu frangerentur: cujusmodi exempla; ne longius te abducam, quæ Blawius (3), alique ediderunt, indicando; habes in Sepulcreti hac IX. Sectione (4), & in V. (5) hujus ipsius libri IV. In proposita enim Valsalvæ muliere ossa erant quidem in superficie spongiosa, & ad meditullium quibusdam tantum locis cariosa; sed locis cæteris ad meditullium, & tota parte inter hoc, & superficiem interjecta sine carie erat. Itaque non frangebantur; sed flectebantur, sicque non exesas multo maxima ex parte fibras, sed emollitas esse, ostendebant. Unde autem hæc emollitio? Nam si carnea, aut pultacea essent facta; non deessent quos sequeris, Ingeniosissimi Viri, conjicientes, in locum ossæarum particularum, quas vel in sanis deteri, atque abradi ab ossibus, credunt, novas ejusdem ut par erat, generis non fuisse suffectas, sed longe alias, nunquam in duritiem ossæam coituras. Igitur si tibi quoque lubeat conjecturis indulgere; excogitandus hic humor est, qui in ossa illatus, ipsa possit emollire. Namque extra corpus, id est cum ossa multo rigidiora sunt, non deesse qui id possit, monstravit Ruyschius (6), cum ab liquore in quo costas servaverat, acidioris facto, illas adeo mollitas fuisse, scripsit, ut funiculi instar contorqueri in spiræ modum potuerint: quod postea, alias in liquore acido macerando, confirmavit; redigere enim potuit (7) in formam litterarum C, & P. In Adversariis autem II. (8) ab diuturna eadem maceratione non costas solum, sed generatim ossa humana mollia, & flexilia

(1) Opusc. Pathol. Obs. 54.

(2) Prælect. ad Instit. §. 401.

(3) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. & 8. Obs. 151.

(4) Obs. 1. §. 13. & 14.

(5) Obs. 1. §. 2. & Schol. ad §. 10.

(6) Thes. Anat. 6. n. 13.

(7) Thes. Max. n. 164. & Thes. Nov.

n. 129.

(8) C. 6.

fieri, asseveravit: quin diserte hæc addidit: *an non & inde ratio liquet memorabilis morbi, quo affecta virgo, in Gallus, omnia habuit corporis ossa pasta ad instar mollia?* Sed quoniam in suis illis experimentis costas memoravit *infantum* dumtaxat, & hic, eadem respiciens, ossa *puerorum*; huc illa addere ossa poteris ab Hunauldio ostensa Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensi (1), quæ macerata in aceto, sic fuerant emollita: & quia ossa illa quibus ex corporibus accepta fuerint, non apparet, cum iis conjungere quæ de duobus eburneis cochlearibus eidem Academiæ a Cl. Viris Fauchyo, & Geoffroyo relata sunt (2), quorum alterum in lacte diu, & quod consequitur, in lacte acido facto, ex oblivione relictum, flexile, ut corium, inventum est, alterum autem quod parvum erat, & ab Academia ipsa visum, cornu instar flexibile, & pellucidum factum fuerat, cum remansisset longo tempore in embammate quod *mostarda* vocitatur. Hoc etiam; ut ad acetum ipsum redeam; attendas velim, cum per acetum mollita fuissent illa ossa quæ ostendit Hunauldus; macerando in aqua, pristinam duritiem recuperasse; in aceto autem, iterum amisisse: ex hisce autem omnibus, & ex eo quod supra (3) commemoratum est de balneis aluminosis quæ firmitudinem amissam viventium hominum ossibus reddiderunt, novum argumentum capias multiplicis, & variæ tum causæ, tum labis per quam ossa flexilia fiant; certe enim si carnea, aut pultacea fuissent, nulli remedio esse potuisset locus. Quod si inter omnes constaret, ossa in rachiticis pueris cerea esse flexilitate, nec Mayowius, ut in Sepulchreto (4) etiam habes, esse *potius firmiora, quam in aliis*, contenderet; quædam hic externa remedia quæ ipsis profuisse dicuntur, commemorassem, & cum Hunauldii experimento contulissem. Verum cum ad ossium curvaturas, quæ in pueris illis sunt, explicandas apta quidem, sed non prorsus necessaria mihi videatur cerea ista mollities ossium, quæ satis est, multo minus quam in adultis, sicut illa ætas requirit, esse dura, ut a prævalente musculorum vi, ad unam aliquam ossium faciem attinentium, in eam torqueantur partem, quemadmodum alibi (5) indicatum est, ubi etiam de proposito, explicatoque a Meryo (6) adolescentulæ sceletio locutus sum; ideo neque ejus adolescentulæ curvata adeo artuum ossa, & humilem inde etiam staturam, licet similia his acciderint in illis quorum ossa carnea, aut pultacea facta esse, dixi, neque pumilionum, sive nanorum ob intorta a rhachitide ossa brevitate huc pertinere, existimavi: quanquam non cunctos qui nani sint, rachiticos esse, scio. Posse enim brevissimo corpore quosdam nasci, & parum crescere, ossibus rectis, membrisque omnibus inter se proportionem respondentibus, si forte dubitas; vel novissimo isto exemplo convinci potes, quod in laudatæ Academiæ Historia (7) leges, hujusmodi pueri jamjam quinquennis, neque tamen pollicibus duobus & viginti longioris. Nunc priusquam ad alia transimus; ad eas de quibus supra dictum est, ossium flexilitatis, & fragilitatis causas, juvat has quoque adjicere. Dominicus Gagliardus (8) mollia, & quod consequitur, fragilia ossa iis in corporibus fieri, censuit, quibus minus dura obtigere; neque enim in omnibus eadem esse duritie, sed pro vario ossei succi coagmentationis, & consolidationis gradu, aliis magis, aliis minus esse dura: quod ex eo forsitan confirmare potuisset, quod in fœminis multo sæpius, quam in maribus, mollia fiunt: emolliri autem illud osseum, ut vocabat, gypsum, quippe *alcalicum*, ab acidis quæ in ossium vasa irruant, indeque esse, quod *rheumaticis ac arthriticis cruciatibus, præsertim*

(1) Hist. A. 1742. Obs. de Phys. & c. 7.

(5) Epist. 27. n. 33. & 34.

(2) Ibid. & Hist. A. 1743. Obs. de Phys. & c. 13.

(6) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, An. 1706.

(3) n. 6.

(7) A. 1746. Obs. Anat. 8.

(4) L. 2. S. 12. in fin.

(8) Obs. 3. supra ad n. 6. cit.

gallicis, obnoxii, obnoxii quoque sint ossium emollitioni. Et sic quidem prævit iis qui postea, ut paulo ante dicebamus; per acidos liquores emolliri ossa, confirmarunt. Et Rheumaticis quidem, atque Arthriticis non semel contigisse ut flexilia ossa fierent, docent Observationes, quibus & illam addes Cl. Targionii (1) in muliere, cui articulare dorum vehementia humeros, ulnas, & radios in arcus modum contorserat. In iis autem quas Gagliardus nominavit, affectionibus esse humores acidis particulis infectos; id vero cum ab omnibus probari non possit; tu ex illo tantum accipies quantum placuerit, cætera in medio relinques. Porro quod ad ossium fragilitatem spectat, hanc non semper a carie induci, Cl. Lovisius (2) ostendit. Cum enim foemina cadaver incidere, quæ levi nisu os humeri, mox femoris quoque fregerat; ossa non cariosa, sed sicca, & fragilia, medullam itidem siccam, friabilem, a parietibus cavitatum ossæarum liberatamprehendit. Et erat quidem ea mulier sexaginta annos nata, sed pinguiori corporis habitu, sana præterea, & vegeta, nisi quod mammarum cancro jam ab aliquo tempore laboraverat. Nunc alteram accipe, quam promissimus, Valsalvæ historiam.

8. BONONIENSEM Virum dolores ex lue Venerea male habebant, quotidie certa periodo revertentes. Hi ad diaphysim tibiæ simul, & ad ejus malleolum, sed ad hunc præsertim, sæviebant, ubi parvus, & submollis tumor oculis, & digitis percipiebatur. Internis externisque auxiliis frustra adhibitis, Valsalva scalpello opem tulit. Nam diductis communibus integumentis, cum luteam gelatinam non multam, quæ inter illa & subjectos tendines interposita, tumorem efficiebat, dempsisset; postridie dolor ad malleolum non rediit. Attamen cum æger, si vicini tendines premerentur quibusdam quasi aciculis compungi se, diceret; intellectum est facile, sub ipsis partem aliquam gelatinæ illius latere: quæ demum tota dextere, paulatimque ad os usque, salvis tendinibus, detracta, is quoque acicularum sensus evanuit. Restabat præter opinionem dolor ad tibiam; fieri enim per consensum creditus fuerat. Itaque scalpello periostium resectum est, neque prorsus secundum naturam inventum; ut ejus ab osse, sano alioquin, fuerit procuranda separatio. Quo facto, nullo amplius dolore superstiti, facile ad cicatricem perductis vulneribus, incolumis æger dimissus est.

9. Cum hanc mihi Valsalva narraret Observationem; neque enim scriptam reliquit; addidisse memini, alios quoque non dissimiles Venereos tumores simili ratione se feliciter sustulisse sic ut postea neque ipsi, neque dolores redierint. Referebat autem inter gummata, ut appellant, Venerea, minime necessarium ratus, ut omnia sub periostio oriantur, aut peculiari tunica comprehendantur. Nihil similis propositæ Observationi, quam alias quoque a nobis commemorata, Fabricii ab Aquapendente (3), nisi quod non ad malleolum, sed ad carpum erat tumor, quotidie statis quibusdam horis acerbos dolores afferens, factus, sicuti scalpello deprehendit, a concreta pauca, ut tunc loquebantur, pituita vitrea, tendines internos contingente. Ejusdemmodi autem materiam designasse, credo, Nicolaum Massam, cum in eorum qui viventes morbo Venereo confecti fuerant, cadaveribus; plura autem secuerat; scripsit, quemadmodum habes in Sepulchreto (4), loca dolorosa madentia invenisse materia pituitosa: quam Fracastorius (5) quoque ubi dorum ex eadem lue noctu affligentium causam factis dissectionibus compertam proposuit, lentoris cujusdam, super tendines, musculosque conspecti, vocabulo indicavit: gummositates autem concreto phlegmate

(1) Prima Raccolta d'Osservaz. Med. nella Descriz. d'un Tumore Follicul.

(2) Vid. Act. Erud. A. 1751. M. Jun. P. 1. ubi de ejus Observationib.

(3) De Chirurg. Oper. ubi de Articular. Ust.

(4) Sect. hac IX. Obs. 1. §. 1.

(5) De Morb. Contag. l. 2. c. 12.

constituisse, diserte tradidit. Nec refert quod Fabricius tumorem illum quem exsecuit, venereum esse, non dixerit; nam gummata *sæpe*, non semper, ab ea causa esse, agnoscebat (1). Cæterum num duo Anatomici, iidemque Chirurghi præstantissimi Fabricius, & Valsalva ipsi quoque tum forte decepti sint, tendines uterque, hic etiam periostrum illis cruciata doloribus fuisse, non dubitantes, malim per te existimes, quam ipse dicere. Gummata autem sedem non semper inter periostrum, & os habere; etsi non discedas ab Sepulchreti hac Sectione; facile intelliges non solum ex Rhodio (2) qui in Theatro hoc nostro *tria gummata candida*, recluso cranio, ostendi vidit ab Antonio Molineto, *quæ inhærebant Dura membrana*, verum etiam ex Guarinonio (3) scribente, se *vidisse Gummata dicta in cerebro concreta*. Quam potissimum sedem memoro, quia hæc adscribuntur ad ejusdem Observationem in qua *tria corpuscula tanquam gummata virentia* in viri cerebro conspecta leguntur, qui ex lue de qua loquimur, epilepsiæ, & convulsionibus obnoxius, denique gravissimo sopore confectus est. Quæ causa, & qui morbi cum in historia pariter legantur, alias (4) ad te perscripta; poteris utramque inter se conferre, & quod de parvo & subrotundo illo intra cerebrum abscessu tunc in medio (5) reliquimus, iterum, si vis, perpendere, an videlicet ad gummata pertinuerit. Quod dum facies, simul capitis gummata, ut plerumque solent, sub capitis integumentis initium habentia, & cranium, nisi mature prospiciatur, exedentia, ut historia eadem ostendit, ad memoriam rediges, quando in Sepulchreto hujusmodi Observationes hic desiderantur, quibus propterea alias augendum esset, in iisque illa quam una cum cadaveris dissectione produxit Cel. Heisterus (6).

10. Propositis quæ supererant, duabus Valsalvæ Observationibus, totidem, quæ ex meis sunt reliquæ, subjiciam, ab illa incipiens, quam potissimum requirit inchoatus de carie sermo, cranium exedente. Ut enim hæc late progrediatur, nisi tempestive occurras, vel sine cadaveris sectione & ipse conspexi, & tu intelliges.

11. VETULA decumbebat in Bononiensi Incurabilium Nosocomio, cui Veneræ caries tantum de sinistro osse sincipitis, & proximo frontis absumpserat, ut per foramen digitorum transversorum quoquo versus trium cerebrum pateret, liceretque perspicere, ubi arteriam ad carpum tangeres, eodem temporis puncto hanc, & cerebrum tum se se attollere, tum subsidere. Quod; ne forte dubites; vidi sæpius anno illo, si recte memini, 1700; neque enim brevi tempore ibi mulier vixit; tametsi erodens virus necdum penitus infractum esset, neque exulceratio quæ circum oras foraminis exterius erat, cicatricem duceret. Iplius autem membrana cerebri nitida, & pura conspiciebatur.

12. Non me fugit, ad longe amplius spatium, si caries pergat, calvariam absumi, qui; ut alios omittam; Fallopius nostrum (7) legerim scribentem, *aliquando corrumpi totum sinciput, & aliquando etiam partem occipitis, & totam interdum calvariam corrumpi, & auferri: & hoc ego vidi*, inquit, *primo in mea matertera, quæ a marito acceperat morbum gallicum; & ego ei abstuli totam calvariam, & membrana tecta est quadam pellicula, & semper percipiebatur motus pulsantis meningis*. Additque, *se habere & plurima alia exempla & hic, & alibi*. In Vetula autem illa non erat manifesta pellicula quæ meninges obtegeret: imo sic res apparebat quasi ubi, Dura detracta, cerebrum Tenui dumtaxat opertum aspiciamus rubella, nitida, humidaque superficie. Itaque satis mirari non poteram,

(1) L. cit. ubi de Gummatis.

(2) Obs. 1. §. 9.

(3) In Schol. ult. ad Additam.

(4) Epist. 9. n. 23.

(5) n. 24.

(6) Dissert. de Oss. Tumorib. n. 15.

(7) Tract. de Ulcer. c. 47.

quomodo humor qui os exedere potuisset, membranam illam nullo modo violasset, nec mulier convulsione, paralyfi, aut alio læsi cerebri, ejusve meningum indicio laboraret: quanquam num antea laborasset, ignoro. Neque minus olim mirabatur Hildanus (1), abfuisse læsæ medullæ Spinalis signa in eo qui hanc *plane denudatam*, & *non nisi membrana sua coopertam* habebat, cum tria vertebrarum thoracis corpora abstulisset caries. Et sane mirabilia hæc sunt, quam impositos musculos, aut integumenta aliquando ab humore non offendi qui subiecta ossa extra, intusque perrodit, nulla exterius sive tumore, sive colore prodente se noxa: quæ res incautos amatores misere decipit, sub corporis pulchritudine, nusquam ne leviter quidem deformata, cariem vel gravissimam latere posse, ignorantes: cujusmodi exemplum legere est in primis apud Novesium (2), unde in Sepulchretum, probante etiam Gulielmino (3) referri posset. A carie, sed alterius, ut credibile est, generis os frontis ferme totum consumptum sine ullo exterius conspicuo indicio cum quondam proponeret Benivenius (4), fulminis exemplo usus est, quod aurum illæsis oculis, interdum liquat, aut alia ejusdemmodi facit quæ Benivenii Observationem referens, addit Marcellus Donatus (5). Alii autem malunt similitudine uti aquæ stygiæ, quæ ferrum videlicet rodit, sebum non attingit. Tu vel aliud aliquid comminiscaris oportet, vel hos sequaris. Usus enim erit non in propositis solum casibus, sed in aliis quoque. Sic Fabricius noster (6) in puero, sic Matthæus Blawius (7) in viro, sic Jo. Jacobus Scheuchzerus (8) in muliere calvariam viderunt non uno in loco ab exedente carie omnino pertusam, Dura tamen meninge illæsa, ut evidens esset, acrem illum, & corrodentem humorem, ut Fabricii verbis utamur, fuisse *contrarium naturæ ossis capitis, nequaquam ejusdem membrana subjectæ*. Quod tamen ne in cranii omni carie putes accidere, plures admonere poterunt Observationes, in his Laubii duæ, altera in muliere (9), altera in viro (10), quorum utriusque cranium magna ad spatia ita erat carie absumptum, aut perforatum, ut respondentes non meningum modo, sed & cerebri ipsius partes puri aditum darent ad Lateralem usque ventriculum, dexterum in utroque, tametsi in muliere accessit tandem subjecti lateris paralyfis, quæ in viro jam diu fuerat, ut plerumque tum solet, a sinistris. De quo discrimine cum satis alibi verba fecerim; tu de discrimine altero, quod huc attinet, videbis, cur videlicet erodens cariei ichor aliorum quidem meninges vitiet, aliorum vero illæsas relinquat? num quod in his apertum extrorsum habeat exitum; in illis non habeat? num quia in illis venerea sit virulentia infectus; in his non sit? Sed cum utrilibet explicationi casus non desint qui repugnent, & ut primæ qui a Blawio in viro, ut secundæ qui a me in muliere propositus fuit; sane alias a certa quadam ichoris, aut corporum natura, & dispositione ipse repetas, necesse est. Ego ad meam alteram, qualis ea cunque est, Observationem propero.

13. LANIO annos natus ad quadraginta, Venerea infectus lue, sæpe autem ebrius, factus jam pridem obnoxius fuerat thoracis morbis, ob eosque alias hoc in Nosocomio decubuerat. Novissime in idem reversus, præter acutam febrem, ob quam missus bis sanguis fuit nec primum, nec iterum crusta carens polyposa, tussi conflictabatur assidua, quæ ter quaterve singulis horis adeo ingravescebat, ut ex conatu lividus fieret: purulenta expectorabat: pulsus habebat

(1) Cent. 5. Obs. Chir. 56.

(2) Lettre 6.

(3) Reponse 6.

(4) De abdit. &c. Morbor. causis, c. 18.

(5) Medic. Hist. Mirab. l. 5. c. 1.

(6) De Chirurg. Oper. ubi de Gummatib. in fin.

(7) Eph. N. C. Dec. 3. A. 7. Obs. 151.

(8) Act. N. C. Tom. 7. Obs. 47.

(9) Eph. cit. Cent. 8. Obs. 21.

(10) Earund. Cent. 9. Obs. 14.

vibratos. Hæc cum dies pertulisset circiter quindecim; postremo viribus sensim intra unum diem magis, magisque decrefcentibus, vivendi finem fecit sub Januarii finem A. 1747. CADAVER; si quasdam ex thorace partes excipias; eo tempore perlustrare non potui, quippe in aliis occupatus quæ ad tradendam publice Anatomen ex usu erant. Pulmones fracidi fuerunt, & grave olentes. Cor laxum. In una ex arteriæ Magnæ valvulis Arantii corpusculum multo majus, quam æquum esset. Sub eoque in ea facie qua valvula valvulas spectabat, membranæ laminæ ex quibus illa fiebat, ad modicum tractum ita sejunctæ, ut qua hiabant, specillum immittere inter utramque potuerim. Ipse autem proximus arteriæ truncus albidis intus maculis passim distinctus, nec satis lævis, imo non-nihil inæqualis. Mox autem ad curvaturam in aneurysma distentus; ut quæ in illa valvula animadverti, minus, sicut alibi (1) dixi, mirarer.

14. Etsi ob eam quæ modo memorata est, causam non satis potui hanc Observationem perficere; prætermittere tamen nolui, ut conjungere cum aliis possis, initio hujus Epistolæ (2) indicatis, quibus non raro in lue Venerea lædi pulmones, lædi arteriam Magnam, & in aneurysma dilatari, ostendimus. Fortasse renes quoque in viro isto offendissemus vitiatos. Hæc enim quatuor, pulmo, aorta, & renes cum suis appendicibus sæpius aliquanto occurrerunt nobis labefactata in iis qui lue hac diu graviterque laboraverant, quam ex plerorumque librorum lectione facile existimes. Viscus autem illud quod doctissimi olim Viri præ cæteris læsum atque adeo luis hujus sedem esse, tradiderant, ut ex Sepulchreto (3) vides, non assentientibus tamen aliis, quod indidem (4) cognoscas, jecur dico, mihi unquam in iisdem corporibus vitiatum apparuisse, in præsentia non memini. Nec tamen propterea inficias ivero, quæ rarius, aut nunquam mihi, ea sæpius aliis, & quæ sæpius mihi, ea rarius aliis occurrere potuisse; neque enim aliud hic volo, nisi quæ mihi frequentius invenire contigerit, tibi indicare, probe conscius, hanc luem, ut sub cujuscunque morbi larva interdum delitescere, ita quodcunque viscus posse vitare. Quæ autem revera crebrius, quæ minus crebro afficiat, non facile ante statuas, quam multæ multorum Observationes in unum conferantur. Sed mirari subit, cum infecti hoc morbo tot mortui sint, totque moriantur, dissectiones quæ adhuc extant, minime eorum numero respondere. Et certe in hanc Sepulchreti Sectionem relatas videbis non ita multas. Itaque Sectio brevis est, eoque brevior, quod neque tota de Lue Venerea est, sed de Plica etiam Polonica, & qua de illa est; magnam partem ex Scholiis constat, quorum aliquod ne suo quidem loco legitur, ut puta quod tertium apponitur ad §. 1. Observationis I. In quo nihil de *tumentibus* & *suppuratis ossibus*; cum pertineat, quantum judico, ad §. 11. tribus ab illo distantem paginis: fere omnia autem Scholia a Sylvio sunt, acidam veneni hujus naturam adstruere conante, ex quibus omitti quædam poterant, nonnulla autem pro illis substitui, ut puta cum (5) bubones in glandulis Inguinalibus oriri, conjecit, quia *vasis spermaticis sunt viciniore*. Melius olim qui cum Brasavolo (6) *per penem*, ajebant, *pravam quandam qualitatem ad emunctoria ascendere*, & *ad adenosas inguinum partes, ibique bubones excitare*. Etsi enim viam non indicabant quæ in eas glandulas duceret; non eam tamen proponebant quæ non duceret. Quæ possit ducere, indicavit denique sex annis ante quam Sepulchretum cum Additamentis, in quibus id fuerat ponendum, prodiret, Gulielmus Cowperus, sicuti in Adversariis nostris (7) legisti, ubi ad mu-

(1) Epist. 27. n. 7.

(2) n. 2.

(3) Obs. 2. §. 1. 2. & 3.

(4) Ibid. §. 4. 5. & Obs. 4.

(5) Schol. ult. ad §. 4. Obs. 1.

(6) L. de Morbo Gall. ubi de Caus.

(7) IV. Animad. 22. & 27.

lieres quoque eandem conjecturam transtulimus: eaque in Consiliis ex illo tempore usi sumus, cum bubones propositi sunt qui præputii, & glandis erosionibus successerant, in profunda ulcera cancrofa, ut non semel vidimus, degenerantes. Nec tamen istis in Scholiis defunt quæ dissectionibus deberi videantur, velut illud (1) de venerea infectione a foemineis oculis usque ad uteri cornua assurgente, illaque corrumpente, & ulcera ibidem excitante: quod perbelle convenit cum Vallisnerii nostri (2) Observatione in muliere, cujus ab eadem lue non modo oculi omnes, sed & dextera tuba tota erat exulcerata. His quæ a Vallisnerio in foemineis, a Genselio (3) autem, a Saltzmanno (4), a Casparto (5), a Petschio (6) ab aliis in virilibus etiam visceribus, in aliisve eorum partibus qui post hunc morbum interierant, conspecta sunt, tu numerum, ut dixi, non ita magnum augere poteris Observationum quæ Sectione hac Sepulchreti continentur.

15. Non me præterit, librum ætate nostra exiisse, de *Pudendorum Morbis & Lue Venerea* inscriptum, quo plures ad hanc spectantes etiam in cadaveribus Observationes proponuntur. Num vero æque possint hæc, ac modo indicatæ, in Sepulchretum referri, non satis scio. Neque hoc eo dico, quod Auctoris fidei, sed quod ejus oculis, & diligentia quatenus interdum fidendum sit, nesciam. Alia enim sunt quæ in aliis Scriptis se vidisse, affirmavit, quæ cæteri visum esse videre credunt, cum videre ipsi nunquam potuerint. Qualia neque in hoc Scripto defunt, ut puta cum ait, *interpositum esse uterum inter Rectum intestinum, & Vaginæ lacunas: peritonæum eminere superextensum glandulis Inguinalibus ab exteriori parte, id est inter ipsas, & cutem: lympham per lymphaticam Mesentericam derivari ad Peyerii glandulas, id est acinos Intestinales: Asellii pancreas humano quoque inesse mesenterio; ait enim in mortuis ex lue Venerea esse Asellianum Pancreas ad nihilum redactum: & alia, quæ sciens prætereo, ejusdemmodi. Interea autem dum ipse ista videt quæ cæteri non vident, contra non videt, aut nescit quæ cæteri vident, & sciunt, velut ubi scribit, *nil anfractuosum in vesiculis Seminalibus contineri, cujus ratione semini mora aliqua præstendi possit*, aut ubi de *Mucoso* inter cuticulam, & cutem corpore nullam, inquit, apud *Authores Anatomicos, exceptis Monspeliensibus, mentionem factam fuisse, invenio*: huic porro *cutis colores, in primis vero nigredinem Æthiopum* primus tribuit *Polfenus*. Sed qui *Malpighium* (7), aliosque ex eo hæc antea docentes legisse non videtur, multus est in pluribus producendis Scriptoribus tum Medicis, tum etiam non Medicis, ut confutatam ex multo pluribus, multoque gravioribus opinionem persuadeat, luem Veneream antiquissimum esse morbum, nec alium denique ac elephantiasim. Quæ nunquam, opinor, conatus esset, si tum Medicum Doctissimum atque Eruditissimum legere potuisset a quo penitus convulsa hæc sunt, Joannem Astrucium (8): quanquam nihilominus illud mirum est, qui non ignoraret, quanta olim, & quam immoderata, dum Cæsarum potentia vigeret, in Romanis lupanaribus esset Nationum commistio, credidisse, eandem vel eo tempore fuisse luem, sed a Medicis plures in morbos divisam, non antea pro uno morbo esse agnitam, quam eorum omnium morborum collectio in castris ad Neapolim animadversa est; quasi vero iis in castris major fuisset Nationum commistio, quam Romæ quondam cum unum idemque scortum (id quod ipse fatetur Martialis (9) verbis) pateret Cættis, Germanis, Dacis, Ci-*

(1) Ad §. 4. cit. Schol. 1.

(2) Ist. della Generaz. P. 2. c. 5. n. 21.

(3) Eph. N. C. Cent. 6. Obs. 84.

(4) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 99.

(5) Dissert. de Exost. cran. §. 8. ubi num
Aortæ Aneurysma?

(6) Syllog. Anat. Obs. §. 87.

(7) De Ext. Tact. Organo.

(8) De Morb. Vener. l. 1. c. 1. & seqq.

(9) L. 7. Epigr. 29.

licibus, Cappadocibus, Indis, Judæis, &c. Una tum Romæ deerat Natio, Americana: quacum qui commercium per se, aut per alios saltem habuissent, in castris illis non deerant; ut unde nova non morborum collectio, sed lues in Europam venerit, intelligatur. Verum non modo in his, sed & in facili aliquin annorum ab eo tempore numeratione, & meliorum Medicorum inde ad nostrum usque ævum lectione parem negligentiam animadvertas, ubi mox scriptum est, luem Veneream jam ultra 300. annos sub tali titulo duravisse, nihilque etiam de atrocitate sua remississe; quando inter omnes constat, Neapolitanum illud bellum non coepisse ante annum 1494. & ab eo quem paulo ante laudavi, Afrucio (1) tot Auctores producantur, in iisque plures qui, ut celebres Medici fuere, ita in omnium fere sunt manibus, quorum testimonio planum fit, hunc morbum factum esse leviolem. Post hæc, & post alia quæ brevitatis gratia omitto, in hisque proximum illum aphorismum prognosticum, *Febris Lue Venereæ superveniens morbum solvit*, ipse existimes velim, num istius oculis & diligentiae tantum tribuere possimus, ut omnes ejus Observationes nihil usquam dubitantes, hæsitantesque accipiamus.

16. Caves credas, hæc a me ulla alia causa, quam veri studio, de Auctore dicta esse neque injuria mihi, neque beneficio, dum viveret, cognito, & cujus libro sua quoque bona inesse, haud nego. Noli quærere, num in ratione illa pariter qua morbum hunc esse vincendum, docebat? Ex quo enim hic Medicis morbus innotuit, aliis aliam placuisse medendi rationem, & quæ olim placuerat, postea iisdem in locis esse desertam, & quæ displicuerat, substitutam, siquo in alio, in hoc certe morbo, neminem credo posse ignorare; ut siquid nunc magis probes, aut improbes, timendum sit, ne alii contra improbent, aut probent non modo ex posteris, verum etiam ex iis qui nunc vivunt, in tanta sententiarum mutabilitate, & diversitate. De duobus enim celebratissimis adversus hanc luem auxiliis, decocto, ut vocant lignorum, & hydrargyro quot vigent adhuc dissensiones? nec solum utrum utri sit præferendum, sed cum alterutrum prætuleris, qua hoc ratione sit adhibendum. Constat autem, inter ipsa hujus morbi initia mercuriales, quas dicunt, inunctiones in usum tractas fuisse: deinde vero iis prælata lignorum decocta: postea mercurium fumendum datum; nec propterea lignorum decocta ita exolevisse, ut in quibusdam præsertim Civitatibus non retinerentur; imo, rejecto prorsus utroque mercurii usu, ipsa dumtaxat servata erant, donec tandem ad alterutram mercurii adhibendi rationem, ubi lues gravior decoctis non cederet, in iisdem Civitatibus reditum est. Memini, cum ego adolescentulus Bononiam petii, usque adeo jam desertum utrumque mercurii usum, ut annis octo quos ibi Medicinæ studio tribui, ne unum quidem audiverim Medicum, nedum viderim, alterutra ratione utentem; mirum in ea Civitate in qua olim florisset Jacobus Berengarius Carpenfis, a mercuriali inunctione clarus, quam inter primos excoluit, fortasse etiam, ut plerique censent, primus excogitavit: certe si annis aliquot erat natus ante A. 1457. quod ejus locus, a me alibi (2) productus, indicare videtur; ea erat ætate cum lues Venerea primum in Europa cognita est, ut vel inter illa prima initia id instituere potuerit. Quanto autem antea quam ipse Bononiam irem, mercurius & suspectus esse, & perraro ibi adhiberi coepisset; ut vetustiores quosdam ex Bononiensibus Scriptoribus prætermittam; satis ostendit Claudini *Empirici Rationalis* (3), ubi de hydrargyri utrolibet usu, non modo de pernicioso sæpius, ideoque hic a me ne nominatis quidem, ex eo suffutibus verba fiunt. Quibus igitur Præstantissimos illos Medicos vidisti, inquis, remediis utentes contra Veneream luem? Nimirum decoctis sive pervul-

(1) L. cit. l. c. 14.

(2) Epist. Anat. 6. n. 2. in fin.

(3) L. 6. S. 2. tr. 1. c. 3.

gata, idque ut plurimum, ratione datis, sive alia quam Valsalvæ, nec raro, in usu fuisse, vidi. Cum enim quosdam animadvertisset magnam decocti illius vim feliciter ingurgitantes quod Aquam Stibiatam, sive Aquam Corsi vocitant; in mentem sibi venisse, aiebat, eadem uti haud aliter ac thermalibus aquis solemus. Itaque dedisse primum ad duas, tresve libras, animadvertendo, an facile, & per vesicam, non per intestina, aut cutem, ut aliquando, redderetur. Nam si non facile, aut si per has duas exiret vias; destitisse. Sin facile, & tantum per urinæ iter prodiret; postridie pondus, & sic magis, magisque in dies auxisse donec perveniret ad libras decem. Sic autem multum, citoque profecisse; ut aliquando intra tres, haud amplius, dies vetusta ulcera sanari, gummata deprimi, ut in Equite quem mihi nominavit, conspexisset. Et certe ea medendi ratione vidi ipse persanata mulierem quæ jam biennium venerea ulcera pertulerat, magnum unum in altero genu, tria autem, an quatuor in palato, parva quidem, sed per quæ tamen alimenta ex ore in nares gravi cum incommodo transirent, itemque generosum Virum, civem meum cui ex eadem causa hypogastrium, & femora late erant, foedeque exulcerata. Quæ cum intra ipsos potationis dies contingerent; illos adesse voluissem, qui propter celerem magnæ thermalium aquarum copiam per vesicam excretionem, vias quasdam commenti sunt, per quas illæ, minime cum sanguine circumeuntes, in vesicam descenderent; neque enim, nisi hoc decoctum, cum sanguine circumvectum, partes omnes corporis adiisset, tam cito quæ exulceratæ, aut aliter vitiatæ erant, persanare potuisset. Cæterum quod Valsalvæ in mentem venit de ejusmodi usu aquæ stibiatæ, de ipso guajaci decocto olim venerat Joanni Marnardo (1), qui inter varios hujus ligni usus, ego, inquit, cum magis probo, in quo ejus decoctum, instar medicatarum aquarum, imo seri a Dioscoride scripti, bibitur. Ab eo enim modus bibendi aquas medicatas venit, qui in communi usu apud Italos est, heminis videlicet quinque per intervalla epotis. Quæ decocti exhibendi ratio a Massaria nostro (2) adeo probata est, ut miraretur, quomodo nemo ad suum usque tempus secutus esset tam præclarum tam illustris viri institutum: se vero hoc non semel usum esse, testabatur, summa cum facilitate, & felicitate ita ut ægri sine multo labore, & paucis diebus id consecuti essent quod alii vix magna molestia, & longo tempore solent consequi: nec ipsi tamen, ut locum perlegendo intelliges, quæcunque de tribus quæ paulo ante dictæ sunt, excretiones sequerentur, quidquam referre videbatur. Sed; ut illuc redeam; ab eo quo ipse Bononiæ degebam, ad hoc tempus, spatium videlicet annorum necdum quatuor & quinquaginta, mercurius quoque inter præsidia antivenerea illic denuo relatus est.

17. Non multo minori temporis spatio in hac Civitate non tantam quidem, sed aliquam tamen, in iisdem præsidiis vicissitudinem animadverti. Ut enim inter Medicos cæteroquin Peritissimos nunquam hic aliqui defuerunt validiorum potius, quam tutiorum, remediorum amantes, sic postpositam quidem plerumque decoctis, nunquam tamen prorsus desertam fuisse, accepi, quamlibet propemodum mercurio utendi rationem. Itaque ex quo huc veni, præter suffitus quorum mentionem audivisse, non memini, plerosque alios modos in usum vocatos esse, scio, in hisque mercurium vel deglutendum exhibendi, huncque aut cum iis conjunctum quæ per alvum ducerent, aut ita paratum, ut salivationem, aut etiam ut diaphoresim moveret, vel cum pinguedine cuti illinendi. Verum ultimus hic modus rarior, minus rari priores tres; creberrima autem erant decocta lignorum, ut plurimum exoticorum, nonnunquam, ut pro pauperrimis, plantarum nostratum, quo in loco non est tibi reticendum,

(1) L. 14. Epist. Medic. 4.

(2) Pract. Medic. l. 6.

cum Vallisnerius, qui id mihi testatus est, ejusmodi homini quem diuturna Venerea lues pessime hebebat, decoctum præscripsisset bardanæ radicem, marubii, & viridium putaminum juglandium nucum, ingentibus obortis sudoribus hominem esse perfanatum. Porro sensim, paulatimque res adeo mutatas vidi, ut nisi levior morbus sit, perraro decocta ad sudorem, creberrime autem mercurius detur ad salivationem ciendam, inunctionibus pene desertis, causantibus Medicis, in his minus scire se posse quantum hydrargyri corpus subeat, minusque propterea quomodo gerere se se oporteat. Atque utinam præsens quoque medendi ratio nunquam hic detrimenta illa gravia, & interdum funesta attulisset, quæ laudatores nescio qui inter commentitias quasdam positiones suas, & exaggeratas narrationes, dissimulant, essetque propterea cæteris perpetuo anteferenda. Sed quæ superioribus temporibus acciderunt, & quæ nunc alibi fiunt, & hic iterum fieri incipiunt, spectantes, novas hic quoque vicissitudines iterum non expectare non possunt. Non modo hydrargyri deglutendi usus, sed & vis quarundam illius proprietatum adversus hunc morbum non ignota olim Patavinis Professoribus, si forte e minus doctorum memoria exciderant, certe excidere rursus poterunt, ubi ratio alia & medendi, & explicandi apud plerosque invaluerit. Non puto autem, esse te quæsiturum, qui Professores illi fuerint, cum Falloppium (1), Tomitanum (2), Saxoniam (3); ne alios nominem; legisse, te, sciam: quorum ultimus non uno modo exhibitum describit mercurium, id est cum catharticis, & sine his, ut quibusdam sputum copiosum excitaret, huncque narrat tunc Patavii in usu fuisse Professore, & Medico Celeberrimo Albertino Bottono. Nec dubitum est, quin ii qui deinceps in hoc Gymnasio succedere, ut præcipitato illo, quo Bottonus, mercurio non uterentur, sublimatum hunc, quo viventes utuntur, rite dulcificatum aut in usum traherent ipsi, aut certe ex pluribus pervulgatis libris satis superque jam nossent, a Claris Medicis proponi ad salivationem concitandam. Vini autem proprietatem quarundam mercurii adversus hanc luem non prorsus ignorarunt duo saltem ex nostris veteribus Professoribus Hieronymus Fracastorius, & Benedictus Victorius; hunc enim, a Papadopolo prætermisum, ante medium sæculum XVI. hic docuisse, ostendit Tomasinus (4); illum vero, omisum a Tomasino, Patavinum Professore ineunte eodem sæculo fuisse, probat Papadopolus (5). Igitur de argento vivo sic Fracastorius (6):

*Quodque est condensum, humores dissolvit, agitque
Fortius; &c.*

Victorius autem (7) sic: *sui gravitate cutim corporis penetrat, quodammodo a calore corporis actuat: & mox etiam, ubi corpus subit, gravitatis mentio fit.*

18. Prætereo quæ tanquam ex aliis, de tenuissimis, minimis, exiguis, ex quibus mercurius constat, particulis noster memorabat Tomitanus (8), ut observationem, consiliumque Trincavellii (9) pariter nostri, subjiciam, simul ad morbum quo de agitur, simul ad has Aponi Thermas attinentia. Pro nobili Matrona consultus, quæ ad plures alios morbos luem hanc adjunctam habebat, postquam alia proposuisset, & ad duo quæ præcipue utilia esse posse videbantur, pervenisset, decoctum ligni guajaci, & aquas thermarum, illudque adversus & luem, & morbos alios profuturum, respondisset; ubi ad aquas, & multiplicem earum usum bibendo, lavando, & excipiendo ex altiore loco stil-

(1) Tract. de Morbo Gall. c. 79.

(2) De Morbo Gall. l. 2. c. 15.

(3) Tract. de Lue Vener. c. 22.

(4) Gymn. Patav. l. 3. c. 8. ad A. 1532.

(5) Hist. Gymn. Patav. l. 3. S. 2. c. 11. n. 55.

(6) Syphil. l. 2.

(7) L. de Morbo Gall. c. 7.

(8) C. 15. paulo ante cit.

(9) L. 2. Consil. Medic. 63.

lantes descendit, cæteros quidem affectus, & eorum causas sperare, inquit, possumus quod sint penitus superatura: quatenus autem ad veneream, vel gallicam luem pertinet, illi crediderim vel nihil, vel parum admodum posse prodesse: imo, si verum fateri velim, visus sum observasse, quod illis, qui hoc morbo detinentur, potius obesse, quam prodesse solent. En observationem, modeste propositam. Consilium sequitur: Sed ut tandem quidquid in hac re sentiam, tibi aperiam: ego utroque auxilio uter: & primum ligni decoctum experirer; postea etiam vellem, Patavium ad balneas illam duci. Sic igitur jam tum anno 1561. Patavini Professores observabant. Sic consulentibus respondebant. Nec si aliqui, minus in eorum monumentis versati, id forte ignorant; idcirco tenebras offundent Antecessorum gloriæ, quasi nulla id, tam facili præsertim, observatione confirmassent. Quin etiam ista quæ ex Guarinonii Consultationibus Sectioni huic Sepulchreti addita est observatio non videtur ab iis discrepare quæ adnotaverat Trincavellius. Certe autem non discrepant quæ Andreas Baccius (1) Scriptor de Thermis Celeberrimus tradidit. Cum enim haud omnes in hoc morbo esse noxias censeat (quod & ejus & aliorum, recentium quoque, Clarissimorum Hominum experientiæ procul omni dubitatione credendum est) Aponenses nocere, diserte affirmat; imo idem, inquit, ad Aponi balnea accidisse cuidam illustri Principi novimus, nimirum ut immemor jam præteriti veneri contagii, vetustos sibi ex balneo consciverit dolores. Nec fortasse a veri similitudine aliena cogitares, si ad cæteras causas ob quas ille tantus ab antiquis usque temporibus ad Euganeas Thermas ægrorum concursus decrevit, hanc quoque adderes, quod eo pluribus, non ut olim prodesse, imo etiam obesse debuerint quo magis, magisque auctus est numerus hominum, inter cæteros morbos Venereum insuper sive apertum, sive occultum foventium. Quod si hic morbus, ut in Europam importatus est, sic tandem aliquando, uti sperabat Fracastorius (2), prorsus excederet, nec Medici eo tempore decissent qui magnis, sed iustis, laudibus ornari possent; vix dubito, quin Aponensium Thermarum celebritas, imminuta quidem ob alias causas, sed ob earum admirabiles facultates nunquam sublata, longe alia iterum fieret, ac sæculo hoc videmus, & diu fortasse visuri quoque sunt posterius, nisi duorum, quos nosti, Amicorum singularis in horum fontium natura perquirenda solertia, in effectibus autem accurate observandis, pervulgandisque diligentia, felicia exempla ante omnium oculos proponendo, quasi nova quadam invitatione multo maximum ægrorum numerum ad salutem hic sibi quærendam alliciat.

19. Nunc quando me veri studium impulit, ut veteribus hujus Gymnasii Doctoribus quæ restituenda essent, ostenderem, nec illud silebo quod ad controversiam attinet, supra (3) indicatam, de Luis Venereæ novitate idem illos quod plerique doctiorum, sensisse, & Hippocrati, Galeno, Avicennæ fuisse cognitam, negasse eo graviore auctoritate, quo magis erant in eorum libris perlegendis versati, quam successorum nonnulli quibus aliter visum est, in hisque Eruditissimo alioquin Viro Carolo Patino. Hic enim, ut initio anni scholastici 1687. per hoc paradoxum; utor ejus verbo (4); proluderet, Orationem habuit, ediditque, inscriptam *Luem Veneream non esse morbum novum*. In qua tamen nihil offendisset quod rejectum satis ab se non esset, aut facile rejici ad eundem modum non posset, Cel. Astrucius: qui (5) nunquam illam extitisse Orationem, ideo arbitrabatur, quod nullam ejus mentionem in nostri Gymnasii Historia fecisset Papadopolus, ubi de Patino satis fuscè locutus (6), Opera

(1) De Therm. l. 3. c. 2. in fin.

(2) De Morb. Contag. l. 2. c. 12.

(3) n. 15.

(4) pag. penult.

(5) De Morb. Vener. l. 8. S. 17. ad A. 1687.

(6) S. 2. supra ad n. 17. cit. c. 35. n. 159.

eiusdem singillatim recensuit. Papadopolus vero, Doctissimus Vir, & de hoc Gymnasio egregie meritus, cum pro materiæ multiplicitate, & amplitudine non satis temporis ad scribendum habuerit; non mirum est, si quædam invitus omisit in Professorum quoque, Alumnorumque cum vita, tum lucubrationibus præsertim recensendis, *quarum se qualem qualem, ut deprehendere licuit, Catalogum nominibus singulis adjecisse*, in Præfatione admonuit. Et nos quidem, quod ad Artium Doctores in primis attinet, ut se occasio dederit, supplere aliqua ex parte ejus Scripta non omittemus, tanto autem de Patino facilius, quod inter nostros sunt libros volumina duo in quibus sua ipse Opuscula disposuit eo fere ordine quo prodire, pleraque sua manu sic emendata, & aucta, quemadmodum a typographo iterum describi volebat. Quæ igitur omisit Papadopolus, in primo quidem volumine hæc sunt. *Quod Medico-Chirurgo liceat absque artis dedecore bestiis etiam mederi. Oratio. — De Phænice in numismate Imp. Antonini Caracallæ expressa. Epistola. — Oratio de liberata Civitate Vienna: quæ duæ Filiarum nomine scriptæ sunt. — Medicinam Practicam non satis aestimari. Oratio. — Quod Medicus debeat esse ΠΟΛΥΜΑΘΗΣ. Oratio. — Commentarius in tres Inscriptiones græcas Smyrna nuper allatas. — ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΑ, de Medico. — Theoremata Philosophico-Medica de Vita & Morte. — Circulationem sanguinis a Veteribus cognitam fuisse: Oratio. — Flores Medicinæ Theoreticæ. — Exercitationes Publicæ de Febris, videlicet non Oratio, quam indicare voluit Papadopolus, sed Prælectionum habendarum Synopsis. Ex altero autem volumine præterita hæc sunt: Theses Politicæ de Libertate, & Servitute. — Opiniones Medicæ de Febris. — Idea Capitis humani. Oratio. — Oratio habita Venetiis in Academia Dodonæa. — Flores Medicinæ Practicæ. — Luem Veneream non esse morbum novum. Oratio. — Exercitationes Publicæ de Morbis particularibus Thoracis, & Abdominis. — Commentarius in antiquum monumentum Marcellinæ e Græcia nuper allatum. — In Febris medendis inspiciendum esse lotium. Oratio. — Commentarius in antiquum cenotaphium Marci Artorii Medici Cæsaris Augusti. — Exercitationes Publicæ de Morbis Capitis. — Oratio de Remediis Specificis. — Flores Medico-Chirurgici. Cur his duobus ultimis Scriptis non interjecerit Patinus, ut editionis ordo postulabat, Orationem quæ seorsum apud me extat, sic inscriptam, *Vanam esse Astrologiam Medico plane indignam*, quam A. 1690. hic habuerat, typisque descriptam vulgaverat, non magis scio, quam cur duo de quibus dixi, Opusculorum volumina neglecta adeo reliquerit, ut nisi in manus venissent meas, facile excidere & perire potuissent chartulæ quas, nullo annexas glutine, hic illic magno numero interjecerat, nonnulla in Opusculis ipsis emendans, plurima autem præclare illustrans, multumque augens. Quæ nunc chartulæ diligenter a me perlectæ, & collatæ, singulæ ad singula agglutinatæ sunt loca ad quæ pertinebant, ut facile aut per me, siquando minus occupatus fuero, aut per alios ea Scripta jam possint iterata editione sic proferri, quemadmodum pererudito eorum Auctori placuerat. Hæ autem chartulæ spectant ad Commentarios quos memoravi, nonnullæ in cenotaphium M. Artorii, longe plures in primam, & secundam ex tribus Smyrnenfibus Inscriptionibus, plurimæ autem in monumentum Marcellinæ. Ad quas ultimas accedit autographa, nec ita brevis, epistola a famigerato Viro Gisberto Cupero ad Patinum missa, siquid ego judico, utroque digna. Nec dubito, quin hanc quoque, ut una cum chartulis interjecerat, editurus fuisset Patinus, nisi arteriæ Magnæ aneurysma, a quo potius quam a concreto, ut fit, intra ipsum polypo, peremptum censeo (1), ejus proposito obstitisset. Quo perfecto, ostendisset magis Vir Doctissimus, quanto plus in antiquis numismatibus, & monumentis*

(1) Vid. Pastæ Epist. de Cordis polypo in dub. revoc. n. 5.

declarandis valeret, quam in medico illo paradoxo vetustatis Luis Venereæ Hippocratis quoque si Superis placet, Galeni, Avicennæ, aliorumque locis confirmando. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LIX.

Verba sunt de Morbis a Veneno inductis.

SECTIO quæ in Sepulchreto succedit, X. partim ad Morbos spectat Occultos, & Chronicos, partim ad eos qui a Veneno inducuntur. Plus autem affert utilitatis in his, quam in illis hic proponendis. Illi enim aut nullis cum signis, aut cum quibusdam a suo quisque Observatore traditi sunt: si nullis cum signis; vix aliquid fructus est quod capias ex apposita dissectione: si habent signum quodpiam adjunctum, ut puta febrem, vomitum, difficilem respirationem, alia ejusmodi; sane multo utilius in eas Sectiones relati essent, in quibus singula sunt ea signa peculiariter spectata. Quod ut de quibusdam factum est, in Sectione hac indicatis, sic etiam de aliis faciendum fuerat, de quibus quidem licebat. Vides igitur, cur hac in parte Sepulchretum non sequar, imo nec sequi possim, cum hujus generis Observationes suo quamque loco in alias Epistolas conjecerim.

2. In altera autem parte quæ ad Venena attinet, libenter fecuturus, per pauca a me (nam a Valsalva nulla habeo) aut a Mediavia nostro adnotata exempla tecum protinus communicabo. Ejus est hoc primum.

3. MULIER annos nata ad sexaginta, jam pransa, pastillos quosdam ex amygdalis, in superiore ædium parte sepositos, clam domino, qui seposuerat, devoravit. Exacta vix hora, molesto quodam ventriculi sensu corripit cœpit, quasi flatibus vexaretur. Quo diutius perstante, & dein magis magisque ingravescente, plura & vomuit, & dejecit: sicque levare visa est. Sed mox graviore molestia, nec sine deliquiis, redeunte, tandem aliquando quid comedisset, fassa est; serius tamen, quam oportuisset. Illi enim pastilli ad interficiendos mures parati, arsenicum admistum habebant. Itaque intra horam ab eorum esu duodecimam virium potius lapsu, quam acrioribus doloribus, aut manifestis convulsionibus affecta, morte sua miserrima anus puerilis gulæ poenas luit.

CADAVER publico jussu postridie inspectum, sectumque est, qui dies fuit circiter Nonas Maji A. 1727. Facies corporis posterior, ne furis quidem, & calcibus exceptis, tota erat nigra. Corpus ipsum non rigidum. Venter non tumidus: quo, & ventriculo aperto, hujus interior facies hic illic erosa, præsertim ad antrum pylori, conspecta est, adhærente erosæ partibus, inter membranea frusta, arsenico ipso. Nec Duodenum intestinum erosionibus carebat. In Thorace nigricantes pulmones: in corde polyposæ duæ concretiones digiti forma, & longitudine; cum cæteroquin fluidus in omnibus vasis, & coccineus sanguis occurreret.

4. Ut in cæteris, sic etiam in morbis qui a veneno fiunt, neque signa, neque effecta eadem omnino in omnibus sunt expectanda. Aliæ in aliis corporibus tum fluidarum, tum firmarum partium quæ ad ventriculum præsertim attinent, constitutiones, ejusque præterea inanitas, aut plenitudo, hæcque ab unius, aut alterius generis alimentis, facere nimirum possunt, ut venena,

etiam si eadem, eodemque pondere revera sint (eadem enim possunt esse nomine; sed aliter præparata) non iisdem tamen signis, affectibusque se prodant. Arsenicum, qua voce illud potissimum intelligitur quod album est, & crystallini adjuncto sæpenumero designatur, ipsum quoque, diserte confirman-
tibus. Doctissimis Viris Meadio (1), & Boerhaavio (2), factitium est, itaque aliter ab aliis potest esse paratum, ut cum apud Meadium legas, totum aqua solvi, legere apud alios possis, non modo ejus particulas, ut in proposita Muliere, in ventriculo fuisse animadversas, sed etiam inde fuisse agnitum arsenicum, quod sub aqua calida restitissent ejus frustula instar alborum lapillorum, ut in illa habes Wepferi historia, quæ inter Additamenta ad Sectionem hanc Sepulchreti, prima est in Observatione XIII. Exhibet ea historia puellum biennem a prægressis febribus maceratum, adultioresque puellas duas bene valentes, quorum ille vix duo cochlearia, hæ reliquum sumpserant de pul-
tula, arsenico infecta, vacuo ille ventriculo, hæ cibus pleno: ille non vomuit; hæ statim, & postea, arte etiam adjunctæ, multum, & sæpius vomuerunt. Discrimina hæc diversus exitus est consecutus. Puellæ evaserunt. Puellus autem, cujus nullæ convulsiones inter cætera signa adnotantur, viribus magis magisque deficientibus periit, ventriculo intus exulcerato, pulmone ex atro livescente. Proferri ibidem videbis puerorum exempla alia, qui a devorato arsenico cum statim, aut non pluribus post horis vomuissent, & remediis adjuti essent, convalescerunt. Inter symptomata artuum tremor in uno (3) memora-
tur. Qui autem arsenicale pigmentum, sandaracham, delinxerat puer (4), isque undecimestris, nec nisi post quartum diem medicamentis usus, non sine convulsionibus periisse narratur. Nec puellæ (5) quæ serius vomuit ab assump-
to, ut suspicabantur, veneno erodente, convulsiones terribiles omittuntur, quæ mortem antecessere. Evaserunt qui citius vomuere quadriennis puer (6), & supergressa annum sororcula, cujus, non illius, convulsiones adnotantur. Sed horum quoque venenum, erodens alioquin, ut videtur, ignotum fuit; ut etiam foeminæ (7) de qua illæ non adnotantur; quæ, si aliud non atten-
das, nisi cruorem ore rejecisse, videri possit a sublimato mercurio mortua, quando non solum Ardoynus (8) vomitum aliquando sanguineum inter illius indicia proposuit, sed & Wepferus proxima Observatione XIV. (9) inde vi-
dit & vomitus, & dejectiones (quas nec Ardoynus prætermisit) cruentas in cane, quem nunquam convulsus, nec a morte rigidis artubus fuisse, diserte admonuit, inflammata autem, ut ex parte foemina illa, intestina, & ventricu-
lum intus, extraque habuisse, sanguinem autem neque in corde, neque ullis in vasis usquam concretum. Quæ attigi non ignarus, quantum Cl. Meadio (10), qui globulos mercurialium instar in arsenico pervidit, hoc cum sublimato mer-
curio in modo inferendæ necis convenire videatur. Sed ad ea quæ de arsenico ipso porro adjiciuntur in Observatione, antea memorata, XII. redeamus. Quid a devorato arsenico canibus duobus (11) acciderit, vix præter mortem indica-
tur. In mortuis tamen quatenus inflammatus utriusque ventriculus, hujusque tunicae in altero extenuatæ, intestina autem perrosa, & perforata, in eodem-
que niger, & grumofus sanguis fuerit, non omittitur. Denique ut circulator-
es pleno ciborum pinguium & oleosorum ventriculo, arsenicum impune de-

(1) Expos. Mechan. Venenor. Tent. 4.

(6) Hist. 10.

(2) Element. Chem. Tom. 2. P. 2. ubi de Sulph.

(7) Hist. 11.

(8) De Venen. l. 2. c. 5.

(3) Hist. 2.

(9) Hist. 2.

(4) Hist. 8.

(10) Tentam. cit.

(5) Hist. 9.

(11) Hist. 12.

vorent, mox tamen clam omnibus per vomitoria rejicientes; vomitum autem præter morem differre coacti, pereant, (1) non reticetur. Sed hæc omnia in Additamentis, ubi & illud: felem (2) ab arsenico pessime habentem, vomitu concitato per tabacci frustulum cum cibo intrusum, vivam mansisse. In Sectione autem ipsa est illa potissimum attendenda Observatio (3), quæ modo dicta confirmat. Scilicet cum in convivio edulium appositum esset in ultima mensa, quo in edulio pro farina arsenicum mistum fuerat, ex convivis qui hactenus minimum comederant, biberantque, statim a veneno sublatis sunt: qui vero jam ventriculum cibo, potuque distenderant, ii vomitu sunt curati sic tamen, ut in eorum cadaveribus, multis post annis decedentium, erosionum, quæ latæ, & profundæ nihilominus fuerant, apparuerint notæ. Quod si quæ ex Pareo proxime (4) sequuntur, perlegas; id fortasse quod paulo ante de fœmina illa conjiciebam, non improbabis. Sunt præterea in Sepulchreto Observationes quæ ad venena attineant, aliæ; tametsi contra ac sæpe alibi factum est, in Sectione hac non indicantur. Reperies in Sectionibus VII. & VIII. libri III. in illa quidem septem, vel potius sex; quæ enim Observatione XVII. secundo loco proponitur, evidenter adeo eadem est ac quæ III. de Professore illo Patavino producta jam fuerat, ut mirum sit, non fuisse id animadvertum; in Sectione autem altera quinque, an sex, quarum prima, quæ V. est, ad arsenicum nominatim spectat, cujus frustula circiter duodecim inventa sunt ventriculi tunicis tam arcte inhærentia, vix ut avelli possent, tunicis iisdem, ut in cane diximus, extenuatis, eroso præterea, inflammatoque ejusdem visceris fundo, & cadavere a tergo plane livente. Sed præter vomitiones, dejectionesque, nulla commemorantur symptomata. Observationes autem cæteræ quas in utraque Sectione enumeravimus, aut ad alia, aut ad ignota venena attinent. Quorum effectus in mortuis spectati, fere ventriculi, & intestinorum inflammatio, & erosio fuerunt; in viventibus autem alia signa; sed nullum vomitu frequentius, pro quo siquando fuit, aut mox successit inanis vomendi conatus, ægri tum pejus se habuere, & citius interiire, quam ii in quibus reliqua paria esse viderentur. Quod vomitus signum cum iis quoque ad eundem modum commune sit qui arsenicum devorarunt; si forte quæris, quosnam præterea in iis ipsis crebrius adnotatum sit; virium languorem, aut quæ hunc denotent, fuisse invenies, videlicet extremorum, aut totius corporis frigus, sudores frigidos, pallorem, ipsamque interdum syncopem. Hunc virium languorem, ab affecto stomacho pendentem, qui per nervos cor in consensum trahat, molestissima, ut opinor, præcedit, & comitatur anxietas potius, quam lancinans dolor. In iis certe quorum descripta habemus symptomata, pueris, aut canibus, clamores fuisse, non legimus, anxietatem quam vix exprimere pueri sciunt, in duobus legimus. Cæterum in uno torminum indicia, & singultus, in uno abdominis tumor, in quibusdam sitis, in aliis lingua tumens, aut aphthæ in ore, aut deglutitio impedita, aut æstus, & ardoris sensus adnotatur. In quibus autem manifestæ fuerint, aut non fuerint convulsiones, supra indicatum est. Sed horum omnium symptomatum alia nonnunquam, alia haud raro ab aliis quoque venenis erodentibus contingere. Quin ubi a Sepulchreto discesseris, quo uno circa arsenici effectus, & sublimati mercurii spectato, ea quæ de clamoribus, doloribusque modo dicebam, & quæ supra de cruentis excretionibus attigi, dici posse videbantur; non dubito, quin continuo aliter, & merito, sentias.

5. Igitur ut historias quas in Sepulchreto non habemus, attentius ipse per-

(1) Vid. etiam Schol. ad Obs. 3.

(2) In cod. Schol.

(3) §. 5. in Obs. 4.

(4) Ibid. §. 6.

legere, & conferre possis; bene multas protinus indicabo, omnes pariter ad *mineralia* venena spectantes. A vitro antimonii quod aurigæ perperam datum fuerat, inter cætera, dejectiones cruentas, motus spasmodicos, & mortem denique adnotavit Cl. Bæumlinus (1), abrasum vero intus ventriculum, & rubra, prope pylorum, macula tinctum. Quamvis autem canis ab eodem vitro quod Jo. Adr. Sproegelius (2) intruserat, nihil nisi validas convulsiones passus sit, dum vomere vellet, nec propter constrictum vinculo os, posset; admonuit tamen Experiens Vir (3), brutorum naturam *multo fortiolem*, & *plerumque a nostra diversissimam*, pervincere ea venena posse, quæ nostra non potest. Quin Observationes (4) extant quæ in alio cane ostendant quæ a vitro illo paralyfes, convulsionesque cum ejulatibus conjunctæ, & qua ventriculi sede manifesta inflammatio orta sit, ut nisi vivens adhuc dissectus esset, graviora fortasse contingere potuissent: tum etiam mulierem proponant ab eodem ingesto vitro per enormes vomitus, mortuæ instar, humi stratam, rigidam, convulsam, & pedis alterius acerbissimo dolore, mox gangræna, & sphacelo correptam, ut quemadmodum aurigæ illi, sic & ipsi non proximam quidem mortis causam, sed causam tamen, & occasionem id pharmacum attulerit. Tartarum vero Emeticum Vir alter Experiens Jacobus Foelix (5) cum dedisset cani, & vomentem adhuc aperuisset, maximam ad pylorum inflammationem per aliquot pollicum spatium vidit. Non me fugit, Clarissimos esse Viros (6) qui arsenicales veras particulas in antimonio necdum fuisse demonstratas, contendunt: neque ego propterea exempla hæc attuli, multoque minus ex Præcl. Henckelio (7) illud butyri antimonii afferam per errorem exhibiti, statim consecutis faucium, & stomachi constrictione, & ardore immani, deinde vero per menses, annosque iis ventriculi affectionibus, ut planum fuerit, nisi lac illico & largiter datum (id quod ab auriga illo nimis fero, eoque frustra factum est) non tam vomitum adjuvando, quam acerrimum erodens venenum in caseosa coagula, quæ plurima egesta sunt, illigando, opem attulisset, hominem miserrima morte fuisse periturum. Vis autem adeo erodens in eo veneno non esset, nisi pararent cum mercurio sublimato. Sed hujus tamen effectus ut cum effectibus butyri illius possis comparare, Kramerii (8) curationem lege, non lacte solum, sed & admisto oleo tartari per deliquium, ut loquuntur, ad rectificandum mercurium, aliisque feliciter peractam. Oris, gulæ, & ventriculi eas erosiones fuisse, intelliges, antequam remedia præberentur, unde multum sanguinis tum per vomitus, tum per dejectiones, idque sæpius, ejiceretur cum angoribus, torminibus, deliquiis, convulsionibus, aliis ejusmodi. Baccius (9) autem ab eodem sublimato mercurio, sed minori, ut videtur, pondere, & certe cum aliis sumpto, æstum ventriculi, sæva tormina, violentos vomitus adnotavit, per quos denique ichor purulentus ac *combustus*, simulque anima post triduum ejecta est. Quidnam per dissectionem, si quidem est habita, compertum sit, reticet. Sproegelius (10) vero cum sublimatum mercurium feli, & cuniculo ingessisset, illam intra quinque horæ minuta prima, hunc vix ingesto, mortua refert, nullis prægressis symptomatibus, nisi in illa

(1) *Commerc. Litter. A. 1739. Hebd. 16. n. 1.*
 (2) *Experim. circa varia venena &c. Exper. 41.*
 (3) *Ibid. §. 50.*
 (4) *In Additam. ad Sect. hanc Sepulchr. Obs. 12. Hist. 2. & 3.*
 (5) *Experim. 11. inter ea quæ addidit*

Dissert. de Mot. perist. intestin.
 (6) *Commerc. Litt. A. cit. Hebd. 24. n. 1.*
 (7) *Act. N. C. Tom. 5. Obs. 95.*
 (8) *Commerc. Litter. A. 1735. Hebd. 30. n. 3.*
 (9) *De Venenis &c. ubi an venenum nutriat. &c. n. 6.*
 (10) *Exper. cit. Exp. 26. & 29.*

convulsionibus levissimis, in hoc vomitu: additque, in illa intimam ventriculi tunicam ubivis, sed magis in fundo, inflammata fuisse; in hoc nusquam, sed nec potuisse, prohibente brassica antea devorata; mortem autem adeo celeriter ingruisse, quod cum aqua datum venenum, ab hac solutum, vim suam statim in nervos exercuisset. Verum cani (1) cum pariter dedisset, sed inani ventriculo; hujus villosam tunicam ubique spiculis veneni repleta, eoque partim rubram, partim sublividam offendit, ut os quoque totum vidit, imo ventriculum, inprimisque orificium ejus supremum, valde inflammatum, nigrum, & gangrænosum, tametsi vivens adhuc animal secuit postquam per horam, & amplius magnos vomendi conatus, cum inquietudine, & ejulatibus conjunctos, animadverterat. In nulla trium harum bestiarum, si primam excipias, sanguinem in corde nigrum, & coactum memoravit. Jacobi autem Foelicis (2) unum modo video intrusi ejusdem veneni experimentis vomentem continuo secuit, & tamen vehementem reperit ventriculi inflammationem. Quam in alterius quoque canis (3) ventriculo, præsertim pylorum versus, vehementissimam autem in proximis intestinis deprehendit, sed eo leviolem, quo propius accedebat ad Crassa. Hunc vero canem viventem quidem, sed non nisi postquam novies evomuerat, incidit, cum præter arsenicum nihil dedisset quod venenatum esset. Quo de veneno quoniam hic, ut proposita a nobis requirit historia (4), potissimum quærimus; experimenta aut per ipsum; aut per ejusdem generis alia a Sproegelio habita (5) non omittemus. Feli, & cani arsenicum *album crudum* ingessit. Vomendi, aut vomituriendi conatibus, anxietatis signis, & convulsionibus, aut concussionibus animadversis, utrumque animal priusquam interiret, dissectum est; ostenditque in ventriculo, aut circa pylorum, aut ubique valde inflammato, sanguinis grumos inter rugas, aut inter villos effusi, & coagulati, qui in cane arsenicum circumdabat. Cobaltum, quod arsenici *minera* est, cum unus, & alter canis impune evomuisse; alteri (6), ne evomeret, obligato ore, vehementissimi vomendi conatus, anxietas, convulsiones, debilitas obvenire, & intra perpaucas horas mors. Huic ventriculus nonnullis locis sublividus, ubique multum inflammatus fuit, inflammata quoque intestina omnia, sed tantominus, quanto a ventriculo magis distabant. Nec desunt in humanis corporibus funestorum sumpti cobalti effectuum Observationes; ut una Cl. Kundmanni (7) trium saltem mortem, inde secutam intra horas non multas, complectatur, cum omnes confestim vehementissima tormina corripuissent, enormes vomitus, & frigidi sudores, dorso cadaverum livido, valde inflammato ventriculo, & ex hujus erosio vas sanguinolento humore effluente. Eadem Observatio obitum quoque proponit mulieris, post ejusmodi & tormina, & vomitus, intra paucas horas succedentem deglutito arsenico rubro. Arsenicum autem citrinum; auripigmentum vocant; quem ardoris, & erosionis sensum, & quot vomitiones, dejectionesque, & quantas permoverit, Gerbezius (8) docebit, utque totam familiam, ex qua aliqui sanguinem ex ore, & intestinis ejecere, pene interfecerit, puellam autem plane occiderit; ut minus mirum sit quod leges apud Heydium (9), elicatas ex auripigmento crystallos, gallinæ præbitas, hanc alvi fluxu confecisse. Et quamvis non ad arsenicum, sed ad

(1) Exp. 28.

(2) Addit. ad Dissert. cit. Exp. 10.

(3) Exp. 9.

(4) n. 3.

(5) Exper, cit. Exp. 30. & 31.

(6) Exp. 35.

(7) Act. N. C. Tom. 5. Obs. 102.

(8) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obs. 137.

(9) Obs. Med. 49.

plumbum spectet lithargyrium; digna tamen sunt quæ a te legantur tum ejus, aceto soluti, & cocti factum in cane a Brunnero periculum, canisque dissectione, tum ejusdem, cum bolo cocti, & acidi vini doliis injecti, Jo. Jac. Franc. Vicarii (1) habitæ in iis qui biberant, Observationes. Nec minus lectu dignæ sunt aliæ, ut Cl. Jo. Mat. Mulleri (2) una, & Cl. Just. David. Hemmeri (3) altera. Ex torminibus enim, vomitibus, dejectionibus, anxietatibus, deliquiis, siti, quæ in prima, & ex siti, æstu, sanguineis dejectionibus, quæ in secunda leguntur, tum ex cita morte quæ in utraque; itemque ex cutis universæ maculis, totius alimentorum canalibus rubentibus stigmatibus, omniumque ejus tunicarum subtili hic illic perforatione, quæ in prima, & ex cadaveris atro postèrius colore, ventriculi, & intestinorum omnium magna exterius inflammatione, interius erosione, quæ in secunda proponuntur, satis constat, venenum utrobique corrosivum cuncta effecisse, tametsi quodnam id fuerit, pro certo non liqueat. Certe autem a sumpto arsenico fuere & symptomata, & viscerum labe in historiis quas pressius indicabo. Preussius (4) faucium, & pectoris constrictionem, sitim, ardore, rosiones, tormina, immanes vomitus, & dejectiones memorat. Laudatus Mullerus (5) præter hæc, & dolores ventris, hujus quoque statim intumescantiam, & anxietates. Mauricius Hoffmannus (6) celerem pariter, sed multo maximam ventris intumescantiam, faciei livorem, oculorum, & cervicis contorsiones. Cl. Heimreichius (7) continuos per horas 24. vomitus cum horrendis clamoribus, artuum tremorem, pedum paralysem. Cl. Jo. Phil. Wolffius (8) atrocissimos ventriculi, & ventris reliqui dolores, cum Cholera morbo conjunctos. Quem supra laudavi, Hammerus (9), & Præstantiss. Quelmalzius (10) ille vehementes vomitiones, virium infirmitatem, & artuum contracturas, hic autem insuper anxietates, cardialgias, intumescantiam oculorum, & totius capitis, ventriculi, & intestinorum lancinantes, erodentesque cruciatus, ardore, aliæque adnotarunt.

Sed quoniam arsenicum in his tantum non omnibus casibus vomitiones ipsæ magna ex parte ejecere, illius vero quidquid erat reliqui, ab ipsoque inchoatas noxas blanda oleosa, lac autem præsertim, cohibuere; Observationes alias, in iis qui servari non potuerunt, dum viverent, & post mortem habitas, indicabimus. Ettmüllerus filius (11) de puella refert, quæ a sumpto arsenico cum multa viscida liquamina prima nocte rejecisset, mane inventa mortua est: nec tamen cadaver; præter externum quendam lividum, & cœruleum tractum, quidquam mox ostendit in visceribus quod veneno imputare posses: nihil usquam putridi, nihil foetidi in intestinis, nulla in his, aut in ventriculo inflammatio, aut erosio, quanquam hic inter cætera, album pulverem continebat, qui prunis injectus fumum dedit *arsenicum spirantem*, eidemque similis pulvis, in ædibus inventus, catello, & feli ingestus, hanc post sequi horam, illum plurimis excitatis vomitionibus, tertia post hora interemit, ventriculo felis parva ex parte, catelli autem ex magna inflammato, ut & proximo Duodeno intestino, prope quod enormis fuit erosio. Sed ab his puellæ ventriculum & multa viscida materia, & cibus quem ante sumpserat, videntur defen-

(1) Dec. modo cit. A. 4. Obs. 100.
 (2) Eph. N. C. Cent. 5. Obs. 51. in Schol.
 (3) Commenc. Litter. A. 1738. Hebd. 10.
 n. 3.
 (4) Eph. N. C. Cent. 3. Obs. 15.
 (5) Obs. paulo ante cit. & Schol.
 (6) Eph. N. C. Cent. 9. & 10. Append. n. I.
 Obs. 38.

(7) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 10. circa medium.
 (8) Eorund. Tom. 5. Obs. 29. in fin.
 (9) Commenc. Litt. A. cit. Hebd. 27. n. 2.
 (10) Commenc. ejusd. A. 1737. Hebd. 28.
 n. 2.
 (11) Eph. N. C. Cent. 3. & 4. Obs. 126.
 cum Schol.

disse, non item ab irritatione tunicæ illius intimæ, nervorumque ipsi inter-
 ventionum. Producentur autem exempla arsenici vel exterius admoti, vim suam
 exerentis sive ubi cutis sunt ulcera, qua de re, quippe minus huc attinen-
 te, rejicimus te ad ea quæ alias (1) scripsimus, sive ubi illa est integra, cu-
 jusmodi exemplis addi illud in primis potest de quo est Heimreichii Observa-
 tio paulo ante citata, seu celeritatem spectes qua nocuit, seu gravitatem, &
 pertinaciam nocuenti, cum arsenicum pro cyprio, quem vocant, pulvere ca-
 pillis inspersum est, ne dicam cum olfaciendo internosci voluit. Verum quia
 in propositæ puellæ ventriculo neque pustulæ, neque tumor, neque rubor con-
 spectus est; idcirco, opinor, exempla non omittuntur noxarum alterius ge-
 neris, summi autem periculi, quæ cum a sumpto arsenico oriri soleant, sunt
 etiam ab ejus vaporibus, nec raro, allatæ. Cæterum ut ut res in puella se ha-
 buerit; quomodo tres, aut quatuor alios, quorum hic attingam historias, non-
 nullas infra (2) additurus, arsenicum interemerit, disquirere non erit opus.
 Nam a Tyfone (3) dissectus foramen neque exiguum, neque regulare habuit
 in ventriculo. Hujus autem visceris fundus in vetula, a Mauricio Hoffman-
 no (4) inspecta, quasi exulceratus, sphacelatus, & nigricans fuit. Sic etiam
 in altera fœmina, ab laudato Wolffio (5) descripta, inventus est plane erosus,
 nec sine gravissima sphacelosa ad pylorum inflammatione. Et in Viro quem
 Cl. Henckelius (6) incidit, maculæ fuerunt, nec parvæ, aut ex flavo fuscæ,
 aut rubicundæ pylorum versus, se extendentes, & duo insuper angulosa fora-
 mina villosæ tunicæ, alterum eodem versus, alterum versus œsophagum. Vi-
 rum hunc confecerant brevissimo tempore vehementissimæ cardialgiæ, ardo-
 res, cruciatus, lipothymia, vomitiones. Mulier autem illa magnis præcordio-
 rum anxietatibus correpta, & vehementibus simul ac assiduus vomitibus, &
 dejectionibus, denique convulsivis motibus, artus misere distorquentibus, in-
 ter acerbissimos cruciatus obierat intra horas vix decem. Et ne dubitare posses,
 unde hæc omnia; in utriusque ventriculo arsenicum deprehensum est.

6. Hactenus quæ ex historiis sive in Sepulchreto extantibus, sive eidem, si
 volueris, adjiciendis, colligere licuit devorati præsertim arsenici signa, multo
 prolixius fortasse quam velles, haud inutiliter tamen, commemoravi. Nunc
 quæ ipse bis vidi, semel in uno, iterum in tribus, recensebo: quos omnes,
 cum bene pensitarem cuncta quæ postea vestigando scire potui, eo veneno affec-
 tos fuisse, conjeci. Primus viro fuit robusto, & magno corpore, habituque ple-
 niore quem correptum febris curabam, jam remissa adeo, ut e lecto nonnun-
 quam surgeret. Is vix semihora post cœnulam in qua nihil nisi concisum panem
 sumpserat in jure coctum, improvise jure prehensus est permolesto, eoque ma-
 gis quod sæpius redibat. Venit ad me intempesta nocte ex ejus domesticis unus
 rem narrans, & quid agendum, quærens. Ratus, molestiam inde augeri, quod
 inani jam ventriculo, æger vomere cogeretur, jus dari, & si nihilominus mo-
 lesta vomitio esse pergeret; enema ad avertendum impero. Quæ cum frustra ef-
 sent, redit ille; ego autem alia, & in his denique laudani opiati granum unum
 præberi, jubeo, si non prodesset, ipse venturus. Laudano quoque post horæ
 quadrantem rejecto, surgo, & cum eo domestico ad ægrum eo. Inter eun-
 dum, miratus, vomitum sine manifesta causa tam pertinacem, tamque gravem
 subito extitisse, quæro, num forte aliquid æger peccaverit, & plus, aut aliud
 quam dictum esset, in cœna sumpserit. Negans domesticus, imo, inquit, nihil
 præter panem illum sumpsit in jure coctum, & pulvere quo tu jusseras, ab N.

(1) Epist. 55. n. 12.

(2) n. 9. & 21.

(3) Act. Lips. Supplem. Tom. 3. S. 4.

(4) In cit. Append. Obs. 35.

(5) Cit. Obs. 29.

(6) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 155.

conspersum. Ego vero qui nullum pulverem inspergi jussissem, & quo esse posset animo is qui inspererat, non ignorarem; tacitus, quid mihi protinus faciendum, quid silendum, quid in posterum, & quomodo cavendum esset, cogitabam. Jamque ad ægrum veneram non tam de vomitu, quam de inexplicabili quodam angore ad cordis, ut vocant, scrobiculum misere querentem, & opem quamprimum implorantem. Nulla ibi, aut in ventriculi regione tensio, nullus dolor. At singultus cum ructibus sæpe, & sæpe quædam respirationis difficultas molesta erat. Pulsus valde frequens; sed parvus potius, & debilis. Bono animo esto, inquam: quantum pravi humoris ejeceris, vides (& plurimum fane erat, viscido quo ipse abundabat, phlegmate supernatante; in imo autem erat panis quem sumpserat, nec primis vomitibus, sed aliquot post horis reddiderat) nunc optimo humore es reficiendus: & continuo petitem ex proximo magnum vaccini lactis cyathum præbui. Quo epoto, statim a me vitam sibi esse redditam, clamavit. Et profecto meliora omnia facta sunt; ut pulsus ante duas horas ad naturalem magnitudinem, & rubor redierit, angor remiserit, vomitus, ne arte quidem provocando, amplius reversus sit. Lacte autem iterum, majori quam antea copia dato, ut vel ore, si res ita ferret, rejiceretur, vel intestina perliniret, atque perlueret, hoc alterum consecutus sum alvo soluta, simulque pulsu minus frequenti facto, spirandi autem difficultate, & singultu, quorum utrumque jam rarius accidebat, sublatis, ut vix diebus insequentibus, semel, aut iterum sint animadversa. Pulveres quoque ex hordeo, aut oryza cum lacte parabantur. Seri autem quantum vellet bibendum dabatur; namque ut alvus fluebat, sitis, & æstus invalescebant, quæ duo epoti feri copia levabat. Serum quoque, aut lac injectum ardoris sensum quo laborare coeperat podex, mulcebat. Ne longum faciam; intra duos, tresve dies prorsus abacta erant omnia quæ venenatum illum pulverem consecuta fuerant, nec quod homo vixit; vixit autem postea complures annos; ullum noxæ in ventriculo, aut intestinis relictæ vestigium ostendit. Sic visceribus quibus, ut dixi, abundabat, humores, & cita, ac sæpius repetita vomitio, & lac denique, ac serum, quorum copia quidquid veneni, aut ejus effectuum in ventriculo, & intestinis restabat, irretiendo, diluendo, abstergendo, & per alvum educendo, sublatus est, hominem servarunt. Qua autem ratione caverim, ne pulvis ille, quem album fuisse, intellexi postea, tunc iterum, ægrotanti daretur, aperte scribere nunc possem; diu enim est ex quo illi mortui sunt; simulque ostendere, quanto in periculo aliquando sit Medicus, ni se intelligere quædam, dissimulet, & in quanto æger, si quædam donec ægrotat, a Medico audiat, si non audiat, & quem tamen ad modum tum ab ægro novas insidias, tum a me ipso scelerati hominis, si per me se impediri sentiret, ultionem averterim. Verum ad ea quæ in tribus aliis vidi, in quibus eadem conjectura, sed non eadem dissimulatione opus fuit, transire jam præstat.

7. Insequentis anni, qui fuit 1711. Majo mense a sacra peregrinatione domum redibat optimus Sacerdos Franciscus Balduccius, cum Cæsennæ tantisper substitit, dum ipse, & tres qui simul erant, ætate, viribus, prospera valetudine non minus quam ipse, vigentes, frugaliter, & sine cunctatione pranderent. Erant ii fratris uxor, vir alter, & altera mulier. Mox a prandio e diversorio exeunt, & in viam se dant. Non multum processerant, cum Sacerdotem tantus ventris corripuit dolor, ut ex equo deponi necesse fuerit. Depositus etsi multa, & sæpius tum vomeret, tum dejiceret; ille tamen dolor, cum inexplicabili angore conjunctus, increvit adeo, ut animam agere videretur. Cæsennam revectus, a Medico creditur colico dumtaxat dolore torqueri propterea quia cruciatuum sedes in regione erat epiploica dextera. Itaque totum illum diem, & magnam noctis partem tot enemata, fatus, potiones, bolos tum anodynos, tum purgantes ad-

hibet, quot Medicus alter vix intra plures adhibuisset dies; incassum omnia. Nec tametsi mulierum alteram vomitibus interea, & dejectionibus, & gravibus insuper animi deliquiis correptam videret, virum autem querentem audiret de ventriculi æstu, & pondere; quidquam de veneno suspicabatur, credo, quia fœmina altera quæ eodem prandio usa erat, nihil prorsus mali perceperat, & caupo quoque nil in eo prandio esse potuisse quod noceret, constantissime asseverabat, & vir qui suapte sponte theriacam sumere voluerat, auctum inde æstum ventriculi senserat. Ipse ei quæ male habebat, mulieri anodynam imperat emulsionem. Sed hanc, & Sacerdotem morbus ipse adjuvit, cujus vi e ventriculo, & intestinis multa ejicere perrexerunt. Quibus excretionibus denique sub auro-ram conquiescentibus, simul omnes Forum Livii convehuntur, meque confestim accersunt, & quæ sibi acciderint, docent. Ego vero statim quæsi, fuissetne in prandio edulium aliquod de quo mulier quæ nil mali senserat, nil comedisset: cumque audirem, fuisse, pultem nimirum ex oryza, quæ primum omnium in magna patina allata esset, fuisseque igitur in ea pulte venenum, dicerem; & nos crederemus, inquit, si qui de ea plus ederunt, gravius; qui minus, levius detrimentum retulissent: contra autem res se habet; nam Sacerdos hic, qui minimum, ut reliquorum eduliorum, sic & illius comedit, gravissime; mulier quæ aliquanto plus, minus graviter; vir qui plurimum, levissime omnium laboravit, & laborat. Sed num, inquam, num forte contritus caseus super, ut solet, erat inspersus? Cum fuisse dicerent, & Sacerdotem, quippe fastidientem, nihil ferme, nisi de illo, sumpsisse; mulierem autem multo plus de oryza, quam de caseo; virum denique vix de hoc aliquid, plurimum autem de illa vorasse; vos ipsi, inquam, vel me silente, jam intelligitis, in caseo fuisse erodens venenum, ut mures necarent, fortasse admistum, eo autem caseo minime, ut oportebat, seposito, inscium aliquem, dum in diversorio prandium instantibus vobis appropinquaret, pulti inspersisse. Vera tum dicere visus sum, multo autem magis, cum longo post tempore caupo, qui hos audiret evasisse, minus sibi jam timens, mutire aliquid non dubitavit. Tunc nihilominus duæ restare dubitationes videbantur, altera, quod inter edendum odorem quidem minus gratum quendam, puto ex pravo caseo, nullum autem insolitum saporem, nullum vel postea in lingua, aut faucibus erosionis sensum perceperant; altera, quod etsi venenum erodens fuisse, conjicerem, quodnam tamen ex erodentibus fuisset, ut peculiare opponi antidotum posset, non constabat. Verum in superiore quoque casu (1) eadem esse potuissent dubitationes. Neque enim, ut ex silentio meo tute argueris, ullum in lingua, aut faucibus erosionis fuit indicium, neque peculiariter quodnam venenum datum esset, sciebam; & meam tamen erodentis veneni conjecturam lac, & serum tanta cum utilitate præbita confirmarunt, simulque ostenderunt, ubi veneni species ignota est, nec proprio ejus licet remedio uti; at eo saltem utendum esse quod illius, quippe minus ignoto, generi adversatur. Fecissemque adeo in casu hoc altero quod in priore, nisi multo plures jam prægressæ, nunc autem prorsus sublata vomitiones, dejectionesque, nullusque superstes angor, nulla tormina ejectum jam venenum visa essent significare. Tamen siquid forte adhuc restitaret, ut occurrerem, simulque ut sitis, & febris, quæ tantam evacuationum copiam, tantamque erant commotionem secuta, rationem haberem; feri plurimum bibendum dedi Sacerdoti quidem, & mulieri. Nam viro, qui neque sitiret, neque febricitaret, neque aliud a me peteret, nisi ut ponderis sensum, ventriculum gravantis, auferrem, facile annui oleo dato amygdalino ea mente, ut vomitum potius, quam dejectionem, moverem eo remedio quod siquid forte erodentium particularum reliquum esset, simul irretiendo,

obliniendoque prodesse posset. Verum cum vomitus ne digitis quidem penitus in os insertis consequeretur; alvus soluta est, sensusque ponderis omnino sublatus. Cui deinde optime habenti, nihil nisi pultes ex oryza, & lacte commendavi. Quas & reliquis duobus dedi cœnæ loco, cum jam a largo feri potu febrem, sitimque levissimas factas esse, animadverterem. Nox optima fuit, ut postridie mulier sine febre, aliove omni incommodo jam esset; Sacerdoti autem, decrefcente magis magisque & febre, & siti, nihil præterea restaret de quo quereretur; nam & sensus in mingendo ardoris qui pridie fuerat, jam nullus erat. Quibus etsitoto etsi die, & proxima nocte, & insequentis diei magna parte omnia in melius ire pergebant, & alvus lubrica sine ullo ardoris sensu respondebat; non ego tamen eadem dare intermisi quæ biduo dederam.

8. Ecce autem ineunte quarto die ex quo immanis ille dolor Sacerdotem prehenderat, eadem pomeridiana hora, nulla prævia manifesta causa, ad eundem modumprehendit. Pedes initio frigebant, pulsus nonnihil contrahebantur. Præter dolorem, molestissimus erat quidam toto ventre inexplicabilis angor, a quo spiritum sibi intercipi æger maximopere querebatur, eoque potissimum se cogi, agebat, ut modo huc, modo illuc misere se contorqueret, nonnunquam surgeret, atque ambularet. Sed dolor tenebat regionem epicolicam dexteram, & proximam lumbi partem, inde aliquando in transversum per hypogastrium, alias in dexterum scroti latus, interdum in propinquum semen se extendens; ut nephriticus videri posset. Verum neque obnoxius homo unquam fuerat dolori nephritico, & præsentī, si vomitus, & dejectiones excipias, simillimum qui ante quatuor dies ingruerat, nephriticum non fuisse, tum illa quam supra exposuimus, proxime præcedens causa, tum graves ab hac in fociis eodem tempore effectus satis ostendebant: denique urinæ nihil mutatæ & sanorum omnino similes contra atque in nephriticis solent, non ejus generis dolorem esse, confirmabant. Attamen cum neque eorum quæ exterius adhiberi jusseram, quidquam prodesset; enemata autem negaret æger se posse admittere propterea quod simul hæmorrhoidum tumor, & cum tenesmo tantus dolor accesserat, ut si ab immissa fistula magis exacerbaretur, par ferendo esse non posset; me necessitas urgens lexandi, & nephritici doloris similitudo ad auxilium tentandum impulit in hoc proficuum, nimirum tepidum emolliens balneum. Nec me spes fefellit. Vix enim in balneo confederat æger, cum angor primum, & paulo post dolor remiserunt. Sed e balneo egressum cum uterque rursus vexarent; conciliare paulisper somnum, & sic reficere coactus sum. Itaque grano uno sumpto laudani opiatī, horam unam dormivit. Experrecto, & dolore aliquanto minus laboranti, ut capere aliquid cibi jam posset, ptisanam dedi ex jure pingui, qua accepta, reliquam noctem dormivit. Postridie febricitanti, sed nullo jam cum ventris dolore, amygdalinum oleum præbui, certa autem hora clyfma ex lacte, & mucilaginis imperavi, cui ne dolor, quamvis minor factus, hæmorrhoidum obstaret, exigua turunda profuit, antea podici indita, illitaque ranarum pinguedine, quippe ex Amici Medici observatione ad dolores venarum illarum mulcendos idonea; turunda autem exempta, siphonis fistula, ut minus molesta esset, inverso pulli tenuiore intestino obducta, sicque sensim, sensimque immissa. Injecta cum horam, eoque amplius retenta ejecisset, levamen inde retulit angoris aliqujus, etiamtum in ventre superstitis, & sitis. Adversus quam, & oris amarorem multa epota Nucerina aqua profuit. Exinde omnia magis semper in melius verterunt. Atque iisdem fere mulier quoque adjuta est, cum flavæ dejectiones, utiles quidem, sed sitim, & leves quosdam ac vagantes ventris dolores, & tenesmum cum ardoris sensu afferentes, subinde molestæ essent. Nec Sacerdos flavis dejectionibus caruit, sed minus fluidis, nullumque, nisi hæmorrhoidum, dolorem moventibus. In iis muci erant, qui semel in globum compacti, cum

hunc attentius inspicerem, quasi indigestum adipem, quocum tendinea permista esset substantia, referre videbantur. Is globus prodiit quarto a recidiva die cum solidis recrementis, sanguine tinctis, non admisto, sed superficie tenuis asperso, ut ex hæmorrhoidibus esse, intelligeres. Sicque hi quoque duo intra undecimum a prandio illo diem convalescentes, multos annos postea sine ullo relictæ in ventriculo, aut intestinis læsionis indicio, vixerunt. Quin Sacerdos nullo alio morbo, nisi Aortæ intra thoracem aneurysmate, quod, sexennio post inchoatum, diu pertulit, ad extremum confectus est.

9. Nunc ut ab his ultimis incipientes, ad cætera quoque in propositis quatuor ægrotantibus observata, aliquid adnotemus; si forte in Sectione hac X. Sepulchreti (1) Paawium credentem animadverteris, exhibiti veneni signa fuisse immanem ventriculi cordis dexteri, & proximæ venæ Cavæ dilatationem, & sanguinem in corde, venisque omnibus vi, ut putabat, frigidissimi veneni in vivente corpore concretum, quasi septima a morte hora cadaver non secuisset; noli ad ejus confirmandam opinionem, Sacerdotis nostri aneurysma referendum putare. Nam dilatationes ejusmodi non cito adeo fiunt, ut videtur ille arbitrari, nec certe in nostro aneurysmatis incipientis signa, nisi post plures, ut dixi, annos se ostenderunt; ut si vel a constrictionibus quæ doloris, & angoris tempore contigerint, primam habuisse originem, suspiceris; pro veneni tamen indicio accipiendum id contendere non possis quod a tot aliis causis tam longo temporis intervallo factum esse, cæteri queant existimare. Quod vero ad sanguinem attinet tum in venis, tum in corde ipso concretum; non raro id tibi in cadaveribus eorum inventum retulimus quos causa longe alia ac venenum, interemerat; ut si a concreto intus sanguine, quemadmodum intus subjecto Scholio conjicitur, factum esset, ne cor Germanici (2) combureretur; complurium quoque aliorum corda in quibus nulla esset veneni suspicio posset, igne absumi nequissent. Quid? si huc illud addas quod Solertissimo Meadio (3) placet, venena in nervos præcipue, non in sanguinem, agere, a qua sententia non abhoruisse videtur Harderus (4): nec sane de quibusdam venenis negare id potest, ut puta quæ illico interimunt, quale Vibulenus Agrippa (5) in ipsa Curia (non ex annulo, ut Baccius (6) scribit, tunc alios quosdam, ut opinor (7), in mente habens) sed depromptum sinu venenum hausit, prolapsusque ac moribundus, ne festinatis quidem licitorum manibus prius in carcerem rapi potuit, quam fauces jam exanimis laqueo vexarentur, aut quale Neronis jussu velocissimum ac præsentaneum paravit Locusta (8) quo & porcellus statim exanimatus est, & Britannicus ad primum gustum concidit; virus enim (9) ita cunctos ejus artus pervasit, ut vox pariter & spiritus raperentur. Ipsi autem Meadio (10) nullum ad suam sententiam confirmandam aptius visum est, quam venenum illud quod, ex Nicholssii experimentis, memorat canem in ipso per gulam transitu non integro dimidio temporis minuto necare, imo injectum in extremum intestinum momento idem facere, nullis inflammationis, vel corrosionis signis extantibus; ut minus mirari oporteat quæ de cuniculo ex Sproegelio, aut de puella ex Ettmülleri filio supra (11) adnotavimus, utroque propterea ad eundem modum rem explicante. Quoniam tamen dum venena afficiunt nervos, motum sanguinis varium fieri, vel intercipi, ut Wepferi

(1) Obs. 4. §. 1.

(2) Sueton. de duodec. Cæsarib. l. 4. c. 1.

(3) Tract. de Venen. passim.

(4) Sepulchr. S. cit. in Schol. ad Obs. 17. Additam.

(5) Tacit. Annal. l. 5.

(6) De Venenis ubi de Venenor. ingest. scævitia.

(7) Vid. Plin. Nat. Hist. l. 33. c. 1. & Annot. Dalecamp.

(8) Sueton. l. 6. c. 33.

(9) Tacit. Annal. l. 13.

(10) Tract. cit. in Append. Tentam. 5.

(11) n. 5.

(1) utar verbis, siue ejus *circulationem nunc impeditam, nunc confusissimam* esse, contigit; contigit quoque, sanguinem aliter in aliis constitutum deprehendi. Itaque Meadius (2) fieri, censet, ut si universali paralyti a veno inducta, subito circulatio sufflaminetur, sanguis in vasis perfecte fluidus persistet, alias autem (3) ut circulatione turbata, secretionibus interruptis; minimis vasculis stagnatione impeditis, quæ omnia ob affectos nervos contingunt, sanguis ipse varie mutetur, ut pote qui cum sit humor ex diversis permixtis compositus, mutationibus quibuscunque ob noxius est solo; mutato motu. Mutationes autem hæ sanguinis, præterquam quod neque primus, neque proprius effectus devorati veneni sunt, pro varia non modo nervorum affectione, sed & sanguinis ipsius dispositione longe aliæ in aliis corporibus esse possunt. Itaque; ne ab arsenico recedamus; mortua ob illud mulier fluidum, ut supra (4) legisti, sanguinem habuit, atque coccineum; mortuus autem ob idem canis, quemadmodum retulimus supra (5), grumosum habuit, & nigrum. Et ipse memini, cum missos ab Amico mures novem ex majoribus arsenico enectos disseccarem, vidisse in cunctis aurículas ambas cordis nigro sanguinis distentas, sed neque coagulato, neque, ut in viventibus, valde fluido. Verum quia non ut veneni effectus, sed ut alia atque alia, ad naturales quasdam structuras attinentia, perspicerem, illas bestiolas incidebam, nihil præterea quod huc attineat, adnotatum habeo, nisi in omnibus valde plenum fuisse ventriculum, nec, quantum exterius apparebat, in ullo inflammatum, multoque minus pertusum, quorum utrumque de intestinis quoque dictum putato. Nec Heydus (6) in duobus qui idem venenum voraverant, muribus refertum limo, & pane ventriculum inflammatum, aut erosum fuisse, ait. Illud vero ait, cum alterum mortuum disseccaret; nam alterum viventem incidit; *nihil e vasis effluxisse sanguinis, imo e cordis ventriculis, ejus cono abscisso, ne guttam cruoris stillasse*, an quod alia in vasa secessisset, an quod concretus esset, cum verbum hanc de re non addat, incertum. Contra certum est ex Præstantissimi Elleri (7) experimentis, cum sanguini recens educto tertiam, aut quartam partem solutionis arsenici admiscuisset, illico sanguinem esse spissatum, ejus tamen globulis, si per microscopium inspiceret, maxime extenuatis, dissolutis, & quasi in motum actis: quos inter hic illic perspicue apparebant parvæ crytalli triangulares, scindentesque mucrones sagittarum referentes; ut ex his omnibus intelligeret, erosiva ejusmodi validissima venena agere destruendo non tam fluidas, quam firmas partes nostri corporis. Sed neque ille ignorabat, devoratum quidem arsenicum non ita *immediate* sanguini admisceri, & tu ea proportionem demum admisceri non posse, vides. Præstabit igitur, ut ab extracto sanguine ad vivens corpus, & a canibus, & muribus ad homines redeam, & quæ in his ab devorato arsenico disseccans Ruyschius (8) invenerit, proferam. Aliquoties ille ejusmodi cadavera inspexit: & contra atque ii qui *in tali casu, solummodo sanguinem coagulari autumant*, nunquam ipse coagulatum reperit, sed ventriculum exulceratum, si satis quidem temporis ad id fuisset, ut in foemina cujus ventriculi magnam partem in liquore servabat, in cujus tunica intima, variis locis ulceribus affecta, arsenicum album *hærebat*. Quid si citius interiissent; tum puncta sanguinea hic illic vidit per ventriculum disjecta.

10. Ex his Ruyschii Observationibus cum iis quæ supra (9) moratæ sunt, junctis, præclare intelligitur, primum ac proprium devorati arsenici, & ejus-

(1) Sepulchr. ibid. in Schol. ad Obs. 3.

(2) Append. cit.

(3) Introduct. in fin.

(4) n. 3.

(5) B. 4.

(6) Obs. Medic. 48.

(7) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. de Berlin, A. 1752. Class. Philos. Experiment.

(8) Theat. Anat. 8. n. 70.

(9) n. 3. 4. & 5.

modi corrodentium venenorum effectum edi in ipsas intimas canalis alimentorum tunicas, ventriculi præsertim, in quo primum morantur, irritatis earum nervis, ipsisque tunicis compunctis, & si tempus detur, inflammatis, exulceratis, perforatis. Itaque in ejuscemodi infortuniis nihil accidere felicius potest, quam ut ventriculus id quod ingessit, rejiciat illico, aut certe quam citissime: unde præcipue factum est, ut qui curati sunt a nobis (1), evaserint. Quin multo felicius generoso cuidam Viro accidit, ut cum pro cremore tartari binas tartari emetici drachmas sumpsisset, mox aliquot non sine præcordiorum angustis, insecutis vomitionibus ab omni ventriculi incommodo solutus sit, censente Cl. Dethardingio (2), vix nonnullis pharmaci moleculis dissolutis, & ad vomendum stimulantibus, non datum esse tempus dissolutioni reliquarum, sed omnes, quæ certe hominem tanta illa copia peremissent, fuisse rejectas. At sunt qui natura minus ad vomendum sunt prompti. Sunt etiam quibus ejusmodi in casibus contenduntur adeo fibræ orificii sinistri ventriculi, & gulæ, ut fibris resistent se in reliquo ventriculo contrahentibus; nec semper succedit, ut si aliquid tunc detur, aut infundatur deglutiendum, resistentes illæ fibræ, ut Wepferus (3) docet, laxentur; sunt enim casus in quibus homo tunc deglutit, & tamen inani vomendi desiderio laceffitur (4). Illi etiam qui cito non vomunt, minus aliquando periclitantur, ut si, ventriculo pleno, venenum vorent. Itaque Baccius (5), cum suspectum convivium non potest vitari, consilium dat, ut nec sitibundi, neque famelici accedant, sed præsumpto lacte, & saturi crassis ac pinguibus cibis. Viderat enim (6), ex eodem parvo alimento quo omnis familia usa fuerat, dominum dumtaxat mori illo ipso die; nam ventre vacuo comederat; servatis cæteris qui pleno. Quæ res etsi non semper a veneno defendit, hujus saltem haud raro vim perniciosam retardat, ut in muliere vidisti a cujus casu hæc Epistola inchoata est, & Capuanis quoque Senatoribus ferme duodeviginti ideo serius mors accidit, quia impleti cibus, vinoque cum venenum sumpsissent, sic minus efficacem in maturanda morte vim veneni fecerant; ut Livius (7) memoriæ historiarum mandavit. Quod si inani ventriculo veneni paucillulum, sed multo cum cibo, deglutiatur; mirum non est, si levius periculum fiat. Sic enim venenum aut arcetur a ventriculi tunicis, aut multis admistis retunditur. Secundum hæc, pleraque eorum quæ supra a nobis scripta sunt, explicare licet. Pleraque dixi; nam quædam sunt profecto difficiliora, illud in primis, cur Sacerdotem (8) dolores non in ventriculi regione, sed in epicolica dextera corripuerint. Quod si quarto dumtaxat die accidisset; conjici tum posset, quasdam veneni particulas, in primis illis Coli intestini cellulis retentas, pupugisse. Mox autem a veneno sumpto; nisi ventriculum; ut in quibusdam corporibus, aut, quoniam id rarissimum est, Duodenum intestinum aliquanto dexterius fuisse, aut aliud ejusmodi comminiscaris; non facile intelligas.

II. Quod vero in curatione, theriaca, aliisve ejusmodi antidotis uti, mihi ne venerit quidem in mentem, nihil miraturum te, scio. Cur enim, cum erodens venenum esse, censerem; oleum camino adderem, illudque magis commoverem, aut certe ejus effectus augerem? Et sane videbam de quatuor quos curavi, cum unus theriacam sua sponte sumpsisset (9), illi æstum ventriculi esse auc-

(1) n. 6. & 7.

(2) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 74. cum Schol.

(3) Scholio cit. supra ad n. 9.

(4) Sect. hac Sepulchr. Obs. 4. §. 6.

(5) De Venen. ubi de Particulari Præserv.

(6) Ibid. ubi Venena quibus modis fieri possint irrita, n. 10.

(7) Historiar. l. 26.

(8) Supra, n. 7. & 8.

(9) n. 7.

tum: quo minus miror, puerum in Sepulchreto (1) commemoratum, cui the-
riaca bis data est, intra quartam horam a comesto arsenico interiisse: & si
Jo. Faber (2) juveni qui *risagalli* pulvere pro cinnamomo usus erat, nihil nisi
mithridatium, præbuiſſet; certe non servasset. Servavit autem, quia simul jus-
cula pingua, & lac copiose exhibuit. Sic etiam ab Jo. Jod. Cysato (3) puerum,
& puellas duas, ingesto arsenico periclitantes, servari potuisse, credo, non
quod Elect. *Orvictanum*, sed quod antea lac crebro dedisset, natura autem hos
omnes citis vomitionibus antea adjuvisset. Neque enim illiusmodi alexiphar-
maca possunt erodentes particulas irretire, aut sic obruere, ne pungendo in-
flamment, & exulcerent, aut exulceratas partes lenire, & abstergere; sed illis
motum, & vim addere, his vero calorem, & irritamenta. Contra autem, lac,
oleum, viscidula alia, tum serum, atque adeo ipsa aqua, alia irretiendo, alia
diluendo, liniendo, abstergendo quantum possint, manifestum est, si ea qui-
dem copia dentur qua vomitiones adjuvent, & siquid post has reliqui sit, di-
luant adeo, ut noxiam ejus vim obruant. Et veteres quidem, tametsi nonnulla
quoque minus convenientia proponerent; ea tamen quæ modo laudabamus,
quanti facerent, satis Ardoynus (4) ostendit. Recentiores autem, inutilibus,
noxisque omiſſis, cætera, cum occasio tulit, suis alii scriptis, alii aliorum etiam
collectis Observationibus comprobarunt. Sic de lacte, præter illas quas supra (5)
indicavimus, plurimæ extant aliæ, in quibus ea præsertim est quam ex Hoff-
manno descripsisse se, ait Henricus Doorschodtius (6), decem videlicet juve-
num a jusculo avenaceo cui arsenici plus ferme quam uncia duæ cum sacchari to-
tidem admistum fuerat, brevi male habentium, servatorum tamen per lac tan-
diu exhibitum donec omnis vomendi conatus cessaret: tanta autem copia exhi-
bendum fuit, ut *singulis vix decem mensura lactis suffecerint*. Sic de oleosis (&
oleum sane amygdalinum iis quoque, ut aliis pluribus, datum est) quid Recen-
tiores, non secus ac Veteres, censuerint, a Viro Cl. Joanne Gentili (7) pro-
positum leges. De aqueis autem, in quibus serum, & aqua ipsa est, apud Et-
müllerum Disputationem inspicito quæ inscripta est *Parva magnorum morborum*
Initia. Habebis in ea (8) exemplum hominis qui hausta per errorem aqua, ut
vocant forti, epota mox aquæ magna vi ab omni noxa immunis est reddi-
tus. Ad quod adde alterum ex Sydenhamio (9), qui hoc uno remedio copiose
dato, & per sedem injecto, eum servavit *qui haud modicam mercurii sublimati cor-*
rosivi quantitatem deglutinerat. Et Boerhaavius (10) ubi ea proponit quæ adhibenda
sunt, cum sumpti veneni species ignoratur, non modo eam Sydenhamii curatio-
nem, sed & pleraque eorum laudat quæ paulo ante dicebamus, & in ægris illis
adhibuimus, ne balneo quidem, & opio denique, prætermiſſis, quod etiam
ostendit quatenus utile esse possit. Cætera in eo quem modo indicavimus, loco apud
Etmüllerum non omittuntur: quæ ut profuerint cum venenum minus esset no-
tum, Scretæ in Sepulchreto (11) Observatio monstrat. Cum vero ejus species
cognita est, quanto præstet remediis uti, ipsi peculiariter adversantibus, duæ
primum haud dissimiles, exitu autem dissimillimo docebunt historiæ, altera
ibidem (12), altera apud Cel. Meadium (13), si inter se conferre volueris.

(1) Sect. hac in Addit. Obs. 13. Hist. 7.

(2) Ibid. Hist. 12.

(3) Ibid. Hist. 2. & seq.

(4) De Venen. l. 2. c. 1. 2. 3. 5. ubi de Curat.

(5) n. 5.

(6) Dissert. de Lacte in Corollar.

(7) Annotaz. alla pag. 64. v. 5. della Lett.

Filos.

(8) §. 47.

(9) Epist. Respons. I. vers. fin.

(10) Vid. Instit. §. 1129. & Prælect. ad
eund. §.

(11) Hist. 10. in cit. Obs. 13.

(12) Hist. 13.

(13) Tract. de Venen. Tentam. 4. in fin.

Cæterum ab uno, eodemque veneno quam varia in tribus illis quos simul curavi (1), sint orta symptomata, nisi per te animadvertere potuisses, hic admonerem. Sed satis de *mineralibus*, cum etiam quæ a sumpto sulphure detrimenta viderim, alias (2) acceperis. Nunc quædam de vegetabilibus venenis attexamus.

12. PAUPERCUA nata annos circiter sexaginta, quæ se; quæcunque ejus rei causa esset; alias voluerat in flumen dejicere, novissime cum ex rhododaphne, quem fruticem nostrates vocant *oleandro*, magnam foliorum vim decerpisset, ex iisque contusis expressum succum, admisto vino, bibisset; tribus fere post horis a mulieribus quæ in proximis erant Zotheclis, audita est vomere vehementer. Accurrunt: quid fecerit, intelligunt: & sitienti aquæ cyathum præbent, post vomitum ratæ nihil mali relictum iri. Verum cum mox pessime habere cerne-
rent; Sacerdotes primum, tum deinde & nostrum, qui forte haud procul erat, Mediaviam accersunt quincta circiter ex quo mulier succum illum biberat, hora. In respiratione nihil animadvertit quod magnopere esset adnotatu dignum, neque in facie, si fusca labra, & inferius præsertim, excipias; nam cætera aut naturali erant colore, aut vix ad pallidum nonnihil vergebant: nec frigidum corpus erat, sed dumtaxat paulo minus quam tepidum. Cum foeminae quæ adstant, dicerent, jam nullam superesse loquendi facultatem; inclamavit in aurem ægræ, quæ sopitæ instar jacebat, brachium porrigeret. Illa vero facile ad sedendum se erexit, & cum mulieres interea brachium alterum protraxissent, ipsa mox alterum præbuit. Pulsus erant parvi, debiles, subduri. Interroganti respondere conata, inconditam quidem vocem; sed nullum distinctum edidit verbum, digito humorem quem vomuerat, nec ita paucum, humi indicans. Et præscripsit ille quidem quæ continuo potanda darent. Sed frustra. Illa enim, nil ferme accipiens, quarta exinde hora mortua est; ut ab epoto succo horas vixerit haud amplius novem. CADAVER postridie, qui dies fuit XIV. Kal. Decembres A. 1745. cum Judicis rerum capitalium jussu secandum esset, eique sectioni idem præfesset Mediavia, a quo mihi hæc omnia insequenti die sunt diligenter narrata; primum omnium animadversum est, nusquam in supino corpore livorem ullum, aut ullum tumorem, ne ventris quidem, apparere; in prono autem omnia a capite ad calces colore esse violaceo. Abdomine mox, & Pectore apertis, intus calor etiamtum aliquis perceptus est; tametsi hora esset ab obitu decima septima. Intra illud omnia secundum naturam se habentia, & posita occurrerunt; ut nec ventriculus, nec illum intestinum tumeret; nam quod Colon in medio transversum illius sui sub ventriculo tractus ad tres quatuorve digitos deorsum se inflecteret, indeque sursum rediret, res est quæ, sicuti ex nostris Epistolis intelligere potuisti, non rarissime vel in illis offenditur, in quibus a natura potius, quam a morbo, sic esse videatur. Sed cum oculos attentius defigerent; venas quæ per ventriculum, omentum, & intestinorum partem, mesenterio annexam, feruntur, valde esse distentas, animadverterunt. Dissecto ventriculo, viridem in eo humorem mediocri copia viderunt; quo abjecto, nihil usquam læsionis in deterfo ventriculo repertum est, nisi quod rugæ quæ per fundum prope antrum pylori secundum longitudinem ducebantur, æquo duriores fuere. Neque præter consuetudinem quidquam in Duodeno, quod aperuerant, intestino deprehensum est, etsi non sine eodem viridi humore fuit, quem in ventriculo conspexerant, an a bile; quanquam hujus vesicula moderate plena occurrit; illuc effusa, cum acidisque succis permista; nam is quem hauserat mulier, nigrum potius ab admisto vino colorem retinisset. In Thorace, dexter pulmo ad pleuram annexus, & valde a tergo rubens, aliquid intus quasi concreti sanguinis habere

(1) n. 7. & 8.

(2) Epist. 55. n. 9. & seqq.

visus est. At sinister non modo undique solutus; sed ita in se concidens, ut si intus nihil ferme aeris esset reliquum, vix autem a tergo nonnihil rubens. In cordis ventriculis nihil prorsus erat sive fluidi sanguinis, sive concreti. Cujus, cum majora vasa dissecarentur, magna copia, sed neque in grumos coacti, neque justo fluidioris, profluxit. Caput non attigere.

13. Eo libentius hanc Observationem scriptis mandavi, quod hoc veneno interfectorum anatomen apud quenquam legisse non memini; sumpti autem signa ab Recentiorum ullo observata. Majores vero non omnes hominibus nocere, imo aliqui prodesse, scripserunt. *Rhododendros*, inquit Plinius (1) *ne nomen quidem apud nos invenit Latinum: rhododaphnen vocant, aut nerium: Mirum, folia ejus quadrupedum venenum esse, homini vero contra serpentes praesidium, ruta addita e vino pota. Pecus enim, & caprae, si aquam biberint, in qua folia ea maduerint, mori dicuntur.* Quibus satis similia scripsisse videbis Dioscoridem (2): neque Apulejum (3), neque adeo quem tunc fere describebat, Lucianum (4) hinc nisi bestiarum perniciem memorasse. Certe ille fruticis hujus flores, quos vulgus *rosas Laureas* appellaret, *venenum quidem rosarium* dixit, sed quia *cuncto pecori cibus, earum lethalis sit.* Quin Lucianus ne cunctis quidem illis animalibus, sed asinis dumtaxat, & equis perniciosum esse, scripserat. Fideliter enim latine sic reddiderunt: *Mulus est is cibus asino omni, & equo: nam eum qui ex eo comederit, e vestigio emori, dicunt.* Contra; ut Scribonium (5) praeteream non ita obscure indicantem, ab eo qui *rhododaphnes* folia ad dentium dolorem mandere voluerit, salivam non esse deglutiendam; Galenus certe (6) hominibus quoque, non modo plerisque pecudibus, perniciosum esse hunc fruticem, diserte docuit. Quem secuti Arabes Medici quique praecipui, quos singulos ab Ardoyno (7) productos invenies, praesidia adversus id venenum proposuere. Signa autem ejus sumpti, tum ab eodem Auctore (8), tum a Matthiolo (9) collecta, huc ferme redeunt, ut vehemens oriatur angustia, intumescat venter, & doleat, & fluat, inflammatio creetur, aestusque universi corporis, alienatio mentis, syncope, & mors subsequatur; haec autem, quia *rhododaphne* praeter modum calefaciat, itemque indicat, mordeat, exulceret, resolvat. Quorum signorum, atque effectuum cum in descripta aegra, ejusque cadavere vix ullum facile agnoscas, contra autem alia, atque alia fuisse, videas; te credo idem quod ego, optaturum, ut quotiescumque hoc veneno aliquis laesus est sive priscis temporibus, sive postea, eorum quae ipsi acciderunt, scriptas haberemus historias potius, quam plurium Auctorum, quorum alii saepenumero alios describunt, diagnoses hypothesibus interdum fortasse magis, quam Observationibus, respondentes. Atque utinam, sicut tot aliis e vegetabilibus venenis periculum in canibus a Wepfero, ab aliisque factum est, & viventium symptomata, mortuorumque laesa viscera adnotata sunt; ita etiam in hoc factum esset, aut nobis faciendi tempus nunc esset; nihil libentius quam inter se ejusmodi omnes Observationes conferremus, ut quid discriminis ab alia aut specie, aut temperatura, aut aetate, aut regione, aut plantae parte, aut hujus constitutione, aut admisto denique humore existeret, liceret dispicere.

14. Nunc si unam hanc spectemus Observationem; veri simile putabimus, egisse venenum hoc in ventriculum, ejusque nervos, & quod consequitur, in alios cum iis cohaerentes. Quid enim duriores ille ventriculi rugae, quid vom-

(1) Nat. Hist. l. 24. c. 11.

(6) De Simpl. Med. facult. l. 8.

(2) De Med. Mat. l. 4. c. 77.

(7) De Venen. l. 3. c. 21.

(3) Metamorph. l. 4. prope instium.

(8) Ibid.

(4) In Lucio, sive Asino.

(9) Comment. in c. 12. l. 6. Dioscorid.

(5) Compos. Med. 55. cum Rhodii Not.

tus, quid expressa, ut videtur, bilis, quid amissa loquendi facultas, quid ille quidem quasi sopor, quid alia quæ nunc prætereo, nisi quarundam internarum convulsionum, contractionumque nobis conjecturam suadeant, a quibus cohiberi quoque potuit sanguis, & externas illas ventriculi, & intestinorum venas distendere? Nec verodicas, si ventriculo interius vellicato, illa omnia contingere; multo ipsam magis interiorum ventriculi faciem distentis vasculis inflammata apparere debuisse. Namque ita vellicari ventriculum, ut ejus nervi irritentur, ad ea quæ diximus, explicanda satis est; inflammari autem, id vero minime necessarium est. Ut enim habitam in ipso homine Observationem primum commemorem; profecto Coriaria, sive planta illa quæ *Rhus Myrtifolia Monspeliaca* C. B. vocabatur, quam cito, quam repetitam, quam horrendam, quam brevi, lethalem epilepsiam excitet, Clarissimus Vir Sauvages (1) ostendit. Idem tamen in viri cadavere, a comestis illius baccis admodum quindecim interfecti, nullam cerebri, nullam alicujus alius partis læsionem potuit deprehendere, & nominatim ventriculi ipsius, in quo Coriariæ etiamtum baccæ erant quinque, cum cæteræ, emetico dato, fuissent rejectæ. Atque ut ad plura, & pluribus in bestiis observata transeamus; certe nec pauca, nec levia passus est canis, itemque passa feles est, quorum illum datis nucibus duabus vomitis Heydus (2), hanc napelli ingesta drachma Sproegelius (3) peremit. Canis tamen *stomachus, œsophagus, & intestinum naturali constitutione gaudebant*, & felis ventriculus *naturali erat simillimus, nihilque erosione simile visum est, villosaque tunica nitidissima, intestina cum visceribus reliquis sanissima*. Itaque ut Heydus ex sua Observatione patere censuerat, veneno illo *potissimum infectum fuisse fluidum, cerebrum, nervosque irritans*; ita Sproegelius ex sua hoc conclusit (4): *cum nullum, inquit, nec erosione, nec inflammationis in animali, hoc veneno interempto, signum viderim, vim suam potissimum in nervos exegisse oportet, vellicando nerveam ventriculi membranam*. Quin experimenta etiam inspicere Wepferi, Bruneri, Nicholssii in iis animalibus habita, quibus vegetabile aliquod venenum, & nonnullis eadem quæ Sproegelius, & Heydus, præbuerant. Gravia in omnibus symptomata, nec multo post devoratum venenum ingruentia; non omnium tamen inflammatum ventriculum fuisse, leges. In aliquo enim (5) *interna ventriculi superficies alba erat, nec ullibi vel minimum inflammationis signum apparuit*. In alio (6) *anfractus ventriculi albicabant, & si alicubi paululum magis quam alias observatur, rubebant, non tamen manifeste inflammati erant*. In alio (7) *nulla in ventriculo inflammationis signa observari potuerunt, tametsi anfractuum superficies minus alba erat, ac alias conspicitur*. In alio (8) denique ventriculi, & Duodeni intestini *superficies interna prorsus albicans, & omnis inflammationis expers fuit*. In nullo autem ex iis quæ dissecuit Nicholssius (9) *ulla intus membranarum inflammatio conspicienda erat; sed fluido, qualis & in fele Sproegeli fuit, fluido, inquam, sanguine distentæ venæ: quod adnoto, quia neque in quatuor modo commemoratis ex Sepulchreto animalibus ullus in sanguine grumus fuit; quin eorum alicui (10) pariter ac in proposita muliere (11), in cordis ventriculis nihil omnino sanguinis supererat*. Cæterum non eadem in omnibus quibus idem ac quatuor illis, venenum præbitum fuerat, inventa sunt: imo in pluribus ventriculi inflammatio; ut minus tibi esse mirum debeat, si eandem in proximis saltem intestinis,

(1) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, An. 1739.

(2) Obs. Medic. 50.

(3) Experim. circa venena, Exp. 2.

(4) §. 5.

(5) In Additam. ad Sect. hanc Sepulchr. Obs. 5. Hist. 1.

(6) Ibid. Obs. 6. Hist. 1.

(7) Ibid. Obs. 7. Hist. 1.

(8) Obs. ead. Hist. 5.

(9) Apud Mead. in Append. supra ad n. 9. cit.

(10) Obs. 5. cit. Hist. 1.

(11) n. 12.

aut in his simul, & in ventriculo extitisse ab alio aliquo ex vegetabilibus veneno, productis duabus historiis recentibus ostendam. Solani quem furiosum vocitant, baccæ cum perniciosos alias effectus, tum maxime in puellulo ediderunt: quem intra horas non multas miserandis modis peremptum, cum Vir Cl. Schreckius (1) indiceret, vidit, inter cætera, Jejunum, & Colon intestina valde inflammata. Fungi autem, & nominatim ex ea specie quam Vaillantius sic designavit *Fungus mediæ magnitudinis totus albus*, annis superioribus prope Lutetiam Parisiorum id propemodum fecerunt quod Romæ, dum scriberet Plinius (2) fecerant, ut *familiam interimerent*; nisi natura, auxilio adjuta Experientis Medici Monnierii (3), qui symptomata omnia diligenter, & ordine describit, de sex qui comederant, quinque ferveret. Idem Virginis quæ una omnium servari non potuit, cadaver perlustrans, inter alia plura quæ apud ipsum videbis, in ventriculo circa pylorum quædam inflammationis indicia, Duodenum autem intestinum vasis tunicarum omnino sanguine refertis, interius, præter leves aliquot excoriations, purpureis maculis distinctum, in summa inflammatumprehendit. Ego vero & intestinorum, & ventriculi inflammationem a vegetabili medicamento, sed acriori, eoque interdum perniciem haud secus ac venenum, afferente, elleboro nigro inductam conspexi. Ita autem res se habuit.

15. VIR, cujus anni, si ex facie æstimares, necdum quinquaginta esse videbantur, corpore bene conformato, subpinguis, colore laudabili, quamvis ad fuscum vergente, capillis autem, & barba nigris, ob delirium quoddam melancholicum in Nosocomio curatus, propediem erat discessurus, cum extractum sumpsit, quod vocant, ellebori nigri. Unde alvo soluta, plura dejecit. Sed cum mali nihil expectaretur; prima nocte, id est septima, an octava ex quo id sumpserat, hora, vomitus, & ventris dolores ingruerunt. Quæ mox, calido hausto juscule, visa sunt conquiescere circa horam noctis secundam. Quinta iterum extiterunt; iterumque minui visa sunt ita ut ante sextam lectum peteret: vomitu autem nihil rejecerat, nisi materiæ ex viridi quasi nigrescentis quantum duo, aut tria cochlearia continere potuissent. Cubans quiescere visus est; certe nullam vocem indicem doloris edidit, quam in proximis lectulis cubantes ægri audiverint. Hora tantum octava sonus quidam, ex ejus ore emissus, a ministris auditus est: ad quem accurrentes, hominem jam mortuum invenerunt. Quæ mihi, iis forte diebus, nempe circa medium Decembrem A. 1747. in Nosocomio Anatomen docenti, cum essent relata; quæsi vi primum, quale ellebori extractum, quantumque sumpisset. Comperi autem idem quod aliis dari ibi solitum esset, videlicet e recens evulsis, contusisque radicibus simplici aqua paratum; pondere autem semidrachmæ sumpsisse, cum persæpe quidem ad scrupuli pondus, interdum tamen iis quorum alvus non facile solvitur, ultra semidrachmam sine ulla noxa exhiberetur. Tunc autem quærenti, num aliud præterea quod nocere posset, homo accepisset, responsum est, imo in eo peccasse quod non accepisset omnia quæ debebat. Nimirum quibus id extractum darent, eos, hoc sumpto, serum bibere: non bibisse autem hunc, post ejus mortem esse cognitum, ibi videlicet reperto sero, ubi positum fuerat, ut hauriret. His ita perceptis, duodequadragesima a morte hora sectionem aggressi sumus. CADAVERIS artubus minime rigidis animadversis, Venter apertus est. Ventriculus, & intestina vel exterius hic illic inflammata conspeximus; ut cum Ileum intestinum alibi justa esset, alibi justo majori, aut minori latitudine; ubi æquo angustius erat, ibi pertenuis tunicæ, & sine ullo rubore, alibi au-

(1) *Commerc. Litter. A. 1743. Hebd. S. n. 4.*

(2) *Nat. Hist. l. 22. c. 13.*

(3) *Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, Ann. 1749.*

tem rubicundis striis distinctæ spectarentur. Tum ventriculo, & intestinis omnibus aqua immissa ablutis, & adaptis, illum cum annexa gulæ particula magnâ ex parte inflammatum, a sinistris tamen, non a dextris, invenimus; intestina autem hic illic, sic tamen ut minus levis in Tenuibus, quam in Crassis esset inflammatio, si Rectum excipias, in quo spatia quædam æque manifesto, ac ventriculus, erant inflammata. Nusquam tamen in cadavere hoc toto vehemens apparuit inflammatio. Lien æquo paulo major, & sima qua videlicet tangebatur ventriculum, facie, roseo colore, totus autem adeo latus, ut dissecti interiora pene diffunderent. In jecinore nihil adnotatione dignum, nisi forte bilis color, qui, ut per vesiculæ tunicas transpiciebatur, ex viridi pallidus apparebat. Thorace adaptis, pulmones sani, & undique soluti: neque cor, aut vasa Magna quidquam, habuere quod adnotarem, nisi quod in his parum sanguinis, in illo vix aliquid fuit levis concretionis polyposæ. Cranium cum secaretur, paucum sanguinolentum serum defluxit: paucusque mox sanguis in Crassæ meningis Sinibus, & majoribus per Tenuem ramis est animadversus. Cerebrum, quod in eo qui melancholico delirio laborasset a primo miratus sum, laxum adeo, ut cum dextere exemptum esset, in mensaque anatomica depositum, continuo ipsum hemisphæriorum, extrorsum collabentium, pondus distraxerit partem posteriorem Callosi Corporis, nec tamen ab obitu dies tum erat sextus. Ea distractio non prohibuit in reliqua superiore, quæ integra erat, ejusdem Corporis facie illum perspicere fasciculum qui per medium secundum longitudinem extat, nihil ab eo quod solet, discrepantem. Mox persecanto cerebrum, neque in vasculis quæ per medullarem substantiam ducuntur, neque in Choroidibus plexibus defuisse sanguinem, vidi; sed eandem ubique laxitatem animadverti, ut in cerebello quoque, & oblongata medulla, & in Pineali ipsa glandula, quæ major potius, & globosior apparuit, quam consuevit. In tanta autem cæterarum partium laxitate mirabile fuit, lacunar quod dexterum, sinistrumque ventriculi tertii parietem inter se conjungit, minime fuisse distractum.

16. Ex postrema historiæ hujus parte haberes quod exceptionis loco ad illa adderes, quæ de cerebro etiam melancholice delirantium alias (1) ad te scripsimus; nisi homo ante obitum jam sanus esse videretur. Ex reliqua autem habes quid a nigro elleboro aliquando accidat, & in ventriculo, intestinisque inveniat. Scriptum est quidem ab nonnullis, & nominatim a Guillelmo Fabricio (2) non modo quod legerat, Virum Principem pharmaco, ex elleboro nigro parato, interemptum fuisse, verum etiam quod ipse meminerat, Matronam corpore satis validam intra sex horas mortuam esse ex quo devoraverat pilulas capitales, quibus nonnihil extracti ejusdem ellebori admixtum fuerat; tametsi vix vomitum, & dejectionem bis moverant: quam utramque mortem non ipsi elleboro, aut ejus extracto, quo felicissime in se ipso, nedum in aliis, usus erat, sed præparantium negligentia, aut imperitia acceptam esse referendam jure censebat. Verum quæ symptomata eas præcesserint mortes, aut quæ noxa in mortuorum interioribus reperta sit, neque apud ipsum, neque apud alios legisse, nunc meminimus. Nam quod Ardoynus (3) symptomata ab hoc veratro enumerat immanem alvi fluxum, adustionem linguæ, eructationem plurimam & inflationem, præter alia aliis quibusdam, & in his elleboro albo communia, in quibus sunt præfocatio, syncope virium dejectio, sudor frigidus, & spasmus ab inanitione, si ex proposita Observatione judicium ferendum est, magis fortasse pleuraque hæc symptomata elleboro conveniunt albo, quam nigro. Certe in descripto viro non apparuerunt. At eorum quædam cum vehementi vomitione, quam recte ille albo adscribit, in iis adnotata sunt qui ab albo sumpto perierunt,

(1) Epist. 8. n. 14.

(2) Resp. ad Doring.

(3) De Venenis, l. 3. c. 13.

ut in muliere, quæ, uti refert Joannes de Muralto (1), post creberrimos vomitus, horrendis agitata convulsionibus occubuit, utque in tenero catello de quo Wepferus (2), mortuo ad eundem modum; quanquam canis de quo Courtenius (3), quadruplo ex eodem elleboro devorato passus quidem est vomitus, dejectiones, singultus, suffocationes, dolores etiam, ut videbatur; sed evasit tamen. Ut ut est; quæ in hoc viro acciderint ab nigro elleboro, accepisti, ut illa pariter quæ in ejus visceribus sint deprehensa. Ab albo enim elleboro ventriculum rubentem, imo etiam interne corrosum, & nigricantem repertum esse, ex catelli, & mulieris de quibus modo indicatum est, vulgatis sectionibus scire poteris. Ab nigro autem quid humanus ventriculus, & intestina detrimenti ceperint, fortasse, nisi ex nostra descriptione, pro certo cognoscere non potuisses. Quod si illud ex eo, ut videtur, revera acciderit, quod is vir post devoratum extractum, larga, ut cæteri, portione feri, ab Hippocrate (4) etiam post veratrum nigrum imperata, non sit usus; hinc quoque illa quæ supra (5) diximus, de feri in iis qui acre venenum sumpserint, utilitate, confirmantur. Fuisse autem virum ad inflammationem per se dispositum, nec copia, nec constitutio sanguinis ostendunt, quippe cum paucus, & fluidus fuerit. Neque enim in quibusdam negaverim, veneni effectus a corporis dispositione augeri, cum facile agnoscam, a prava ipsa corporis dispositione internum aliquando posse venenum gigni.

Et sane veteres quoque Medici (6) eosdem fieri affectus, agnoscebant, & a lethali veneni portione, & a corruptione quæ a corpore ortum habeat, videlicet posse hanc esse adeo vehementem, ut veneni tum qualitatem, tum vires æquet. Neque ex posteris plerique deinceps alieni fuerunt ab hac sententia. Quam nescio an ulla confirmare evidentius possit, quam hæc Observatio, mecum olim communicata ab Joanne Francisco Cicognino Forolivienſi, spectato, dum viveret, experientique Chirurgo, qui ut Florentiæ didicerat, sic Redii more periculum fecit.

18. FILIOLUS Francisci Ridolfi Pictoris Forolivienſis, Tertianæ febre maceratus, extenuatusque, novissime diris convulsionibus ingruentibus confectus fuerat. ABDOMINE inciso, apparuerunt intestina ad contractum mesenterium retracta, eorum tunicis subrigidis, & quasi exsiccatis. Quæ, ut ventriculus quoque, multam continebant æruginosam bilem, cujus tactu scalpellus violatio colore inficiebatur. Eundem scalpellum, eadem bile stillantem, in carnem unius, & alterius columbi cum leviter impressissent sic quidem, ut bilis intra vulnus remaneret; haud multo post uterque tremens, & convulsus periit. Quin etiam mica panis, illa admista bile, a gallo devorata, hic quoque parem habuit exitum.

19. Etsi eximius olim inter Patavinos Professores Medicus Jo. Dominicus Sala (7) asseverabat, interna venena raro generari in corporibus alioquin boni habitus, & nullis commissis erroribus; rarius ita repente, ut ex aliis partibus, aut aliis accidentibus æger non prævideat; tamen hoc ipso quod raro, aut rarissime contingere id posse non negabat, ab iis de quibus supra (8) indicatum est, discrepabat Medicis, qui (9) extantibus aliquo in homine veneni signis, minime dubitabant, facile discerni posse eos qui venenum sumpserunt, ab iis qui aliunde, nempe intus genito veneno, affecti sunt. Qui enim suapte natura probis humoribus abundarent, ac

(1) Sepulchr. l. 3. S. 8. Obs. 6.

(2) L. 4. S. hac 10. in Additam. Obs. 8.

(3) Saggio delle Tranzaz. trad. dal Derham, T. 3 c. 9. §. 6.

(4) De Intern. Affect. n. 46. apud Marinell.

(5) n. 11.

(6) Vid. Gal. l. 6. de loc. aff. c. 5.

(7) Vid. Sepulchr. l. 3. S. 7. in Schol. ad Obs. 1. & 2.

(8) n. 17.

(9) Galen. c. 5. ibid. cit.

sanorum more se gessissent, eos venenum sumpsisse, ajebant. Est certe aliquid in eo proferendo judicio, sanus, an non is homo esset quo de agitur. Nam in Severino Falckio; ut petitis e Sepulchreto (1) exemplis utar; neque omnium quæ fumeret, vomitus, nec ventriculus intus rubicundus, & tantum non excoriatus veneni, novissime præsertim dati, suspicionem movere poterant, cum scorbutus, vagæ febres, dein appetitus dejectus, & sævissimi stomachi dolores jam diu vexassent. Contra in Juvene de quo Salæ quærebatur sententia, præter cætera exhiberi veneni indicia, illud quod boni esset habitus, & bene valeret, tantum apud Salam poterat, ut cum in Relatione altera fuisse is Juvenis scriberetur valetudinarius, & mali habitus, ille suam suspicionem primam molliret. Tamen ut sapiens vir erat, neque primo fuisse, neque secundo non fuisse venenum exhibitum, pro certo voluit respondere. Et sane ut abundet corpus bonis humoribus; ista ipsa abundantia facit, ut homo suspecta habere bona sua debeat, nimirum ne retro, quasi ruina quadam, revolvantur: quæ Celsi (2), Hippocratis (3) monitum secuti, sunt verba. Nefarios autem veneficos, ut nulla suo de scelere suspicio sit, affectæ valetudinis occasionem haud raro aucupari, novimus: quod & una monstrat ex superioribus nostris Observationibus (4), & alias alibi factum esse antiquis etiam temporibus, animadvertimus. Sic versutissima fœmina, & filio magis, quam genitoribus, digna, Agrippina (5), cum maritum veneno tollere statuisset, isque valetudine adversa correptus esset, hanc sibi oblatam occasionem non omittendam putavit, eademque ad facinus occultandum aliis insuper non insolitis veneficorum fallaciis usa est. Ideo enim, ut opinor, venenum delectabili cibo boletorum infudit viro avidissimo ciborum talium (6), ut multum ex iis comedendo, noxam tum ex nimia copia, tum ex pernicioso fungo aliquo, boletis quasi per coqui errorem interjecto, contraxisse videretur, sive, ut accidit, excruciantur dolores, sive nifus vomendi, sive soluta alvus, sive etiam febris magis exercerent; hanc enim & plures annos cum ipso vixisse, & cum illo in cælum venisse, L. Annæus Seneca (7) indicavit. Hos, & alios ejusmodi casus si mecum animadverteris; simul scelestorum hominum dolos, qui Medicis sæpe numero imponunt, in quibusdam ægris facilius poteris internoscere, aut saltem, atque utinam in tempore, suspicari, simul non ratione solum, sed ex Observationibus etiam intelliges, certa quædam symptomata, ut sitim, & certos quosdam morbos, ut febrem, quæ ab nonnullis adesse dicuntur, si venenum ingentum sit, adesse etiam posse, cum venenum probitum est, imo quoque præcessisse. Itaque laudatus Sala, etsi venenum generari sine febre, negabat; non tamen propterea in secunda Responsione huic signo tantum tribuit, ut mortuum esse illum Juvenem ab ingenito veneno, affirmaret. Nec vero ut idem affirmemus, cogit quod nullus insolitus dolor, aut sapor, nullusve in deglutiendo, aut post deglutionem dolor in ore, aut faucibus perceptus sit. Ut enim improbi Regis Persei (8) pollicitationem præteream venini quod nec in dando, nec datum illo signo deprehendi posset, & hic quoque alia quæ dici possent, omittam, ex meis supra (9) narratis Observationibus satis intelligis, vel sine iis indiciis deglutitum esse venenum. Neque contra ex eo quod animal quodpiam ab iis quæ vomitu rejecta sunt, devoratis male habeat, inferendum esse cum aliis, vomitum illum non ab interno, sed ab assumpto esse veneno, proposita novissime Observatio (10) satis indicat.

(1) Obs. 1. & 2. modo cit.

(2) De Medic. l. 2. c. 2.

(3) Sect. 1. Aph. 3.

(4) n. 6.

(5) Vid. Tacit. Annal. l. 12.

(6) Vid. Sueton. de duodec. Cæsarib. l. 5. c. 44.

(7) Apocolocynt.

(8) Vid. Liv. Hist. l. 42.

(9) n. 7.

(10) n. 18.

20. Sed & ea quæ in ventriculo mortuorum apparent, ut imponere aliquando possint, docet id quod de Falckio paulo ante (1) commemoravi. Eodemque addes quod ex Ballonio (2), itemque ex Riolo (3) in Sepulchretum retulerunt, in toxici dati suspitione cum ventriculus exanthematis oblitus repertus esset, parum abfuisse, quin constanter Medici suspitionem illam confirmarent, nisi admoniti fuissent, ea exanthemata a morbillis esse, qui cum erumpere in cute quidem cœpissent, sed ob virium infirmitatem non perrexissent, ventriculum occupaverant: eandemque suspitionem in multis subito extinctis falso inde esse ortam, quod fundi ventriculi potissimum pars sinistra intus, extraque nigresceret; cum id non veneno, sed sanguini esset tribuendum, ibi intra venulas restitanti quæ ad ramum pertinent, *vas olim breve nuncupatum*. Sed neque e contrario quævis in ventriculo animadversæ maculæ contemnendæ sunt. Verum inter oculos, & lucem expandendus apertus ventriculus est. Sic enim qui maculis dumtaxat quibusdam aspersus videbatur, eundem, referente Ballonio (4), minimis foraminibus pertusum deprehenderunt, veneni indiciis: quanquam tunc quoque dispiciendum ex indiciis aliis crediderim, externi, an interni. Quin aliquando non manifestum modo, sed & magnum ulcus in ventriculo reperiri potest, cujus originis prima signa toxici deglutitionem consecuta esse videantur, neque res tamen sine dubitatione esse. Sic in Juvene de quo Fabricius Hildanus (5) post lautum convivium primus stomachi dolor inceperat, ex quo paulatim aucto, & acerbissimo facto cum obiisset, magnumque ulcus inventum esset, a superiore ventriculi orificio in hunc deorsum se extendens, Parentes quidem id ab exhibito veneno repetebant; ipse autem Fabricius veri similis censebat, ab officulo aliquo acutissimo ulcus incepisse, infixum in rugam aliquam illius orificii: nam si a veneno sumpto facta esset exulceratio; ea, inquit, *potius in ipso fundo, quam in ore ventriculi, extitisset*. Attamen qui dissentire a Fabricio vellent, objicere possent duas puellas non sine veneficii suspitione mortuas, in quarum altera Joannes de Muralto (6) juxta idem orificium atra quinque stigmata inusta reperit, in altera Petrus Paawius (7) illud ipsum orificium duobus locis erosum deprehendit, atque ut virum silerent ab eodem Paawio (8) ob eandem suspitionem apertum (nam præter orificii illius erosam substantiam, erosam quoque habuit reliquam internam ventriculi faciem) canem tamen producerent, de quo in Historiis a Wepfero (9) editis, qui cum arsenicum devorasset, postridie mortuus, atque incisus, *circa stomachum in ventriculo superficiem rubram & inflamatam ostendit; in fundo autem ventriculi & circa pylorum nullum inflammationis vestigium*. Denique ut melius appareat, quam difficile in hac materia judicium sit, videri aliquando potest in hujusmodi suspitionibus venenum ipsum in ventriculo esse deprehensum, ut in Matrona de qua Bened. Silvaticus (10), *pulvisculus ille coloris cinericii ulceratæ ventriculi parti adhærescens pro luculentissimo præbiti veneni indicio acceptus*, vel ut in Muralti puella paulo ante memorata, pulvisculus ille alter *arenosus*, qui ex humoribus in ventriculo inventis, & mundo vase exceptis subse- dit. Verum nisi deprehensus pulvis ea copia sit, ut a peritis probe examinari, & pro veneno agnosci queat, aut nisi illius particulæ, erosæ ventriculi tunicis adhærentes, ejusmodi sint, ut per se facile se prodant, ut *gilla* illa quam iis adhærentem Heersius (11) invenit, sive ut arsenici albi frustula, quæ iisdem inhæren-

(1) n. 19.

(2) Sect. hæc 10. Obs. 4. §. 10.

(3) L. 3. S. 7. in Schol. ad Obs. 10.

(4) Sect. ead. Obs. 17. §. 1.

(5) Ibid. Obs. 5. cum Schol.

(6) L. eod. 3. Sepulchr. S. 8. Obs. 7.

(7) L. 4. Sepulchr. S. hac 10. Obs. 4. §. 7.

(8) Ibid. §. 8.

(9) Ibid. in Additam. Obs. 13. Hist. 12.

(10) Ead. S. 10. Obs. 5.

(11) Sepulchr. l. 3. S. 8. Obs. 8.

tia vidit, & vix evulsit Salmuthus (1), & in muliere quoque de qua est prima hujus Epistolæ Observatio (2), facile agnoverunt; nihil inde pro certo licebit pronunciari.

21. Quæ omnia, atque alia quæ Etmüllerus; filium dico, in Programmate perpendit Lipsiæ edito A. 1729. erudite, & prudenter ostendens, quam arduum, & periculofum sit certi aliquid in ejusmodi quæstionibus constituere; quæ, inquam, omnia quotiescunque mecum ipse considero, toties sentio, jure meritoque esse a me factum, cum in quibusdam dissectionibus quas hic proponere potuissem, alibi autem ad te scripsi (3), venenum ingenitum, an ingestum esset, nolui pronunciare. In ea tamen in qua non ventriculum modo, & Duodenum intestinum, sed & œsophagum erosum deprehendi (4) magis audere potuissem, si pro certo notum fuisset, nullas extitisse vomitiones per quas rejectum venenum, fortasse ingenitum, ex parte aliqua restitendo, œsophagum forte læsisset. Non leve igitur veneni devorati indicium erunt ventriculi erosiones, si nulla quidem cum vomitione, & cum œsophagi tamen sint erosione conjunctæ, præsertim si in eo reperiantur, qui cum sanus hætenus fuerit, nihilque in victus ratione peccaverit, repente post ingestum quidpiam, insoliti potissimum saporis, aut odoris, stomachi doloribus, aut angoribus, aliisque sumpti veneni signis correptus, intra perbreve tempus obierit. Non levis, inquam, ex hisce omnibus, aut plerisque in unum junctis conjectura ducetur. Sed res certa erit, ubi in ventriculo; aut proximis intestinis venenum ipsum reperietur facile agnoscendum. Videtis Hoffmanni quoque (5) indicia super historiis aliquot, dignis quæ in Sepulchretum referantur: ita & symptomata, & dissectiones proponunt, minime omissis rationibus unde inter notas præbiti veneni, & nominatim arsenici, pluribus communes, huic non fuisse, illis fuisse datum venenum, intelligamus. Sed præcipuum illud dati veneni testimonium, ejus portio in visceribus reperta cum pro varia venenorum conditione, exigua copia, cum aliisque rebus mistione non sæpe occurrat; idcirco indicia aliunde quærenda sunt, quorum, alia cum ad Judices rerum capitalium attineant, a me prætermittuntur, aliud autem, ad Medicos spectans, non est reticendum, quamvis per se obvium, & a me semel, iterumque animadversum. Nam præter id quod A. 1711. a me visum, & supra (6) adnotatum est, cum videlicet tres qui ex eadem pulte comedisissent, omnes brevi post sumpti veneni symptomatibus laborarunt, jam antea autumno A. 1709. acciderat, ut me plures meorum civium intra paucos dies advocarent, quos cum scirem familiariter inter se versari, & convivari nonnunquam solitos: communem aliquam eorum in unum tempus incidentium ægrotationum causam suspicatus, interrogando comperi, ex quo novissime simul omnes epulati essent, primum minus bene se habuisse, mox autem ægrotare cœpisse. Quæsi, an præter ipsos alii in eo convivio fuissent. Cum & fuisse, & quotquot fuerant, jam omnes, ne uno quidem excepto, ex morbo decumbere, accepissem, nec quenquam tamen aut plus æquo, aut quidpiam minus salubre sumpsisse, autumno autem illo raros in civitate ægros esse, animadverterem, vix dubitandum esse, intellexi, quin pravi aliquid, & venenosum simile ex errore fortuito aliquo sive epulas, sive potiones, quibus in eo prandio usi fuerant, infecisset. Verum quam facile erat hoc generatim conjicere, tam erat difficile sive ex ægrotantium symptomatibus, sive ex accurata, & sæpe repetita perquisitione quidnam illud fuisset, assequi. Symptomata enim pro alia aliorum

(1) Ibid. Obs. 5.

(2) n. 3.

(3) Epist. 29. n. 18. & seqq.

(4) Ibid. n. 20.

(5) Medic. Rat. Tom. 4. P. 3, S. 2. c. 8.
in Enarrat. Morb. Obs. 2. 3, 4.

(6) n. 7. & seqq.

ætate, dispositione, & temperatura alia in aliis erant; quanquam in pluribus, inter cætera, alvi fluxus erant, & tormina, in aliquo, sine torminibus, sinceri sanguinis dejectiones. Perquirendi autem verum ut optimam occasionem haberem, eo libentius præter eum qui prandium dederat, ancillam etiam quæ coxerat, & reliquias comederat, liberaliter curandam suscepi; uterque enim graviter, ancilla autem gravissime ægrotabat. Huic igitur non semel ostendens, quanto minus difficilis curatio esse posset, si mihi uni diceret quid per errorem admisisset, aut ab aliquo admissum esse, conjiceret; nunquam exprimere aliud potui, nisi hoc unum, quo cogitaret magis, eo magis id se ignorare. Quæ cum ita essent; necessario coactus sum unicuique sic mederi, ut singulos hæc, vel illa symptomata gravius, aut levius urgebant. Quidam brevi, & facili; sed reliqui longa, & difficili curatione servati sunt; ut in quibusdam bimestris fuerit, in eo qui sanguinem dejecerat, quadrimestris. Unus ex omnibus qui morbum diutius contemnerat, undevigesima ex quo cubare tandem cœperat, die febris, cum singultu convulsivis tremoribus, aliisque malignis symptomatibus juncta, frustra me, & seniore ejus Medico, quæcunque poterat, opem ferentibus, confectus est.

22. Quæ una fuisset reliqua, ignotam illarum tot ægrotationum quærendi via anatome videlicet, eam plures, variæque rationes prohibuerunt. Quarum aliquæ alterius quoque sectionem vetuerant, quem non levis conjectura erat, ex opio, per Pharmacopolæ errorem minus parce præbito, decessisse. Cujus dissectio eo nunc mihi gratior esset, quod in brutis animantibus, post datum largius opium incisus observata ab experientiss. Sprogelio (1) minus convenire, video, cum iis quæ in cane adnotaverat Cel. Meadius (2). Cæterum de abusu opii detestabili apud veneficos nullum a me verbum expectes in scriptis quidem. Res enim ejusmodi, a Medicis alioquin non ignorandas, utinam secretis dumtaxat inter se colloquiis agitaissent; chartis autem non commisissent, ne quod ad curationem excogitandam scire necesse est, id a nefariis hominibus ad latenter, & impune occidendum esset detortum. Quamobrem Galenus (3) Orpheum cognomento theologum, Horum Mendesium juniorem, Heliodorum Atheniensem, aliosque librorum de iis compositionibus Auctores usque adeo reprehendit, ut ne illud quidem concedat, earum notitiam Medicis saltem esse necessariam, ut iis qui sumplerint, possint succurrere. Utcunque id est; sane de venenis etiam aliis sapientius quædam posteriores magni cæteroquin Medici pressissent; non epistolis, atque adeo libris editis vulgassent.

23. Eorum autem qui a morfu, aut ictu venenosæ bestię interierint, nullas memini aut a me, aut ab Amicis institutas esse dissectiones, si illas excipias quæ ad morsum attinent rabiosi canis, a me tecum alias (4) communicatas. Scilicet Italia, frigidioresque regiones hac quoque parte salubritatem habent, quod minus terribiles, angues edunt, quam æstuosæ; ut veris Celsi (5) verbis utar. Nec fere aliter se res habet in venenatis bestiis, quæ sunt anguibus minores; certe autem de iis in quibus ego versatus sum, minus æstuosæ Italiæ partibus non vera illi Boerhaavio (6) retulerunt, qui hæc narrarunt: *in Italia, ubi magna vis scorpiorum est, neminem subire diversorium quin hospes ei lagenam oleo scorpiorum plenam indicet; quod vulnere, si quod ei bestiola inflixerit, continuo inungat, sic mortis evitaturus periculum.* Sed neque tam raros esse, Exterorum quis credat in terra Italia, quam Plinius (7) videtur scripsisse. Sæpe, inquit, Psylli, qui reliquarum venena terrarum invehentes, quæstus sui causa peregrinis malis implevere Italiam, hos quo-

(1) Exper. circa varia venena &c. Exp. 15. & seqq.

(2) Tract. de Venenis Tent. 5.

(3) De Antidot. l. 2. c. 7.

(4) Epist. 8.

(5) De Medic. l. 5. c. 27. n. 10.

(6) Prælect. ad Inst. §. 1132.

(7) Nat. Hist. l. 11. c. 25.

que (scorpiones) importare conati sunt: sed vivere intra Siculi celi regionem non potuerunt. Visuntur tamen aliquando in Italia sed innocui. Si ea sinerent quæ de vulgari-
bus scorpiis sequuntur; non de his, sed de volucris Africæ scorpionibus de qui-
bus novissime dixerat, Plinium multo libentius propter ea quæ paulo ante scrip-
serat, interpretarer. Cum vero non sinant; deesse aliquid suspicor: certe ii qui
Romæ ante Plinium scripserunt, Lucilius, & Cicero, raram bestiolam exem-
pli loco non sic memorassent, ille quidem (1) *ut scorpius cauda sublata*, hic vero
(2) *serpere anguiculos, nare anaticulas, evolare merulas, cornibus uti videmus boves
nepas aculeis*; sed potius *vespas aculeis* scripsisset, ut imperiti olim ediderant, aut
quod *nepa*, qui esset, ignorarent, aut certe quod Nonium (3) nescirent ita uti
descripsimus, duo postrema Ciceronis verba produxisse, neque aliter, ut illius
scribendi ordo, & sententia postulant, producere potuisse. Quod si quis tamen
credat, Plinium in Italia scorpiones innocuos esse, dicere; id vero ut plurimum ita
est, nec memini, in Civitatibus ubi vitam egi, vel frequentissimis, Medicum
unquam, aut Chirurgum fuisse advocatum, ut vulnere, a scorpione inflicto, mede-
retur; nedum ex eo vulnere quenquam mortuum, ut in cadavere veneni effecta
posset inquiri. Quin etiam ab nostris Falloppio, & Vallisnerio idem confirma-
ri, videris. Hic enim (4) *venenum quasi innocuum ab nostratis scorpionis aculeo
prodire*, scripsit; Falloppius autem (5) *in nostra regione ubi scorpiones sunt minus
venenosi*, non oriri tumorem in loco ab ipsis icto, ut in regionibus calidis, sed
tantum pustulas, ac turbercula, parva variolis similia. Atque ut Medicorum aucto-
ritate qui in Italia vel temporibus, vel locis, vel utrisque magis quam duo illi,
distent a nobis, idem comprobemus, num Scribonium putas, si noxios in Ita-
lia vidisset scorpiones, ad hunc modum fuisse scripturum (6): *In Africa, aut
sicubi scorpiones sunt noxii*, Cornelium autem Celsum (7) *inter peregrina, & ali-
quanto magis perstifera*, quam nostratia, scorpionis venenum positurum fuisse? Po-
tuisse autem, non quod scorpio, sed quod perniciosus scorpio esset peregrinus
mihi quidem illa ejus verba post varia recensita remedia satis videntur indica-
re (8): *Cognovi tamen Medicos, qui ab scorpione ictis nihil aliud, quam ex brachio
sanguinem miserunt*. Loco autem, non tempore, a nobis distabat Reditus, distat-
que Gentilis, Medici ambo Etrusci. Quorum primus (9) idem quod Plinius,
affirmabat propterea quod centies viderat scorpionum venditores nudas manus
in sacculos inferere iisdem plenos, & sæpe ictus ab iis referre, neque unquam,
tamen si fervente canicula hæc fierent, cum ullo vel minimo consequente veneni
indicio. Alter (10) a scorpionum ictibus funesta mala fere non oriri, nisi in Afri-
ca. Ab Italis enim scorpiis ictos aliquos esse quidem mortuos; sed pauca admo-
dum ab rerum naturæ Scriptoribus ejusmodi referri exempla.

24. Duo Vir ille Eruditus producit, alterum ex Ferrario, ex Lanzono alte-
rum. In utroque vomitus, imo in altero ipse volvulus intra horas aliquot le-
thalis. Juvat exempla alia addere, quotquot inter scribendum succurrunt, fu-
nesta fortasse futura, nisi obstitissent remedia. Proferam autem eo libentius quod
Patavii pleraque acciderunt. Cortusus noster civem hic suum, a magno scor-
pione vulneratum, *jam animi diliquio detentum, brevi admodum tempore revocavit ad
vitam* externo pulveris auxilio quem a Matthiolo (11) acceperat. Benivenius (12)

(1) Ex Satyr. l. 30. n. 23.

(2) De Finib. l. 5.

(3) De Propr. Serm. in Nepa.

(4) Opere Fis. Med. Tom. 2. P. 1.

(5) Tract. de Tumor. c. 3.

(6) Compos. Medic. 164.

(7) C. 27. cit.

(8) Ibid. n. 5.

(9) Esper. int. agl. Inf.

(10) Annotaz. alla pag. 66. v. 23. della
Lett. Filos.

(11) Vid. hujus Comment. in Dioscor. l. 6.
s. 29.

(12) De abditis Morbor. caus. c. 56.

famulum a simili ictu, quamplurimo statim frigidissimo sudore perfusum, theriaca ex generoso vino exhibita, illico liberavit. Clari Veronæ Medici Petri a Castro indicem digitum pupugerat scorpius, dolore, & frigore mox totum brachium invadente, cum ipse, parum proficientibus remediis cæteris, eo liberatus est quod Amicus ejus Rhodius (1) memoriæ tradidit, hoc quoque adjiciens, anno tamen insequente rediisse dolorem eodem tempore cum tumore digiti phlegmonode. Sed & se quosdam Patavii scorpiorum *ictus tumore ac dolore graves animadvertisse*. Quin ipse quoque Vallisnerius, qui, ut supra (2) dixi, illorum venenum apud nos *quasi innocuum* esse, agnoverat, denique, mutata quadantenus sententia, in Specimine *Alphabetico*, quod imperfectum reliquit, Historiæ Medicæ, & Naturalis (3) *hyeme* quidem illud *esse innocuum, sed æstate vel in nostratibus affirmavit esse mortiferum*. Cujus tamen rei unum, haud amplius, exemplum protulit, nimirum adolescentulæ cui sub caniculæ ardoribus in collo ictæ paulatim *membra fiebant gelida*, neque ex multis auxilium aliud profuit, quam oleum, *controveleni* dictum, Magni Etruriæ Ducis, interius, exteriusque usurpatum. Verum illud primum meminisse te, velim, non fuisse hæc denique funesta exempla: deinde quid pauca adeo ad innumera alia, omnino discrepantia? quid hoc ipsum ultimum ad tot illa quæ indicavimus (4), Redii eodem fervidissimo anni tempore? Quo tametsi fatear, & venenum hoc acrius fieri, & hominum corpora ipsius noxis magis opportuna; tamen Octobri mense casus accidit Petri a Castro, & circa Junii finem is qui a Lanzono (5) verbis Medici qui affuerat, descriptus est. Qui, & Ferrarii quoque alter si funesti, & per vomitiones quidem fuere; at in hoc scorpius intra os dormientis pueri irrepsit, idque fauciaverat; in illo autem foeminæ, chlorosi laborantis, extremum, dum in latrina alvum exonaret, intestinum ferierat. Quanti autem referat ad augendam, accelerandamque veneni noxam, si non modo ictum corpus tenerius, imbecillius, ægrumque sit, sed & pars icta sit ipsa mollior, & exquisitiore sensu prædita, cum per te intelligere satis potes, tum nisi hoc ponatur, aliquanto minus facile est assequi, cur non æque omnibus graves accidant non apud nos tantum, sed & apud alios; si Africam, & alia æstuosa loca excipias; scorpionum ictus.

25. Ubi enim attendo illa quæ apud Monspelienses habita sunt, experimenta, facile adducor, ut credam, non secus ac apud nos, ibi quoque scorpiorum ictus ut plurimum esse innocuos. Nec vero experimenta illa dumtaxat dico quæ ibi a Courtenio (6) A. 1679. sunt instituta. Nam quod a pluribus scorpionibus lingua catelli compuncta fuerit, ejusdemque abdominis cute nonnihil diducta, muscoli ipsi ab illis non semel icti, arte etiam altius appresso aculeo, venenoque e subjecta vesicula in vulnera expresso, canis tamen nihil detrimenti cepit, ut neque columbus, sæpe ad eundem modum a scorpione fauciatus: contra autem quod talpa, cujus latus scorpio pupugerat, continuo mortem convulsa obierit; discriminis causam afferre hanc posses, quod catellus, & columbus ab inertibus, infirmisque scorpiis, quippe ineunte Januario mense, talpa autem a valido, acrique, ut pote circa medium Quinctilem, fauciata fuerit. Pericula igitur illa potissimum spectro quæ ibidem quinquaginta, opinor, post annis fecit Vir Cel. Maupertuisius (7). De novem canibus, tribus parvis pullis, & uno mure quos scorpii percusserant, unus omnino canis, & is quincta ex quo percussus fuerat, hora post sæpe iteratas vomitiones convulsus, mortuus est; animalia duodecim reliqua nihil omnino læsionis retulere. His tamen per eosdem,

(1) Cent. 3. Obs. Med. 90.

(2) n. 25.

(3) Opere, Tom. 3. P. 4. alla voce Scorpione.

(4) n. 23.

(5) Eph. N. C. Dec. 3. A. 1. Obs. 20.

(6) §. supra ad n. 16. cit.

(7) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1731.

ut videtur, dies, certe autem a scorpiis ejusdem generis, ad eundemque modum validis, acribus, ferocientibus eadem loca icta fuerant; ut hinc nulla repeti possit discriminis causa, cur unus, haud amplius, canis interierit, praesertim cum is ab uno, cæterorum aliqui a pluribus scorpiis vel multo pluries, multoque profundius defixo aculeo fauciati essent, iisque promiscue tum maribus, tum foemellis, itemque recens allatis, ut neque in sexus varietatem, neque in venenum, forte in priores ictus omnino insumptum; conjicere liceat discriminis causam, sicut merito Reditus (1) non in viperis solum, sed etiam in scorpiis Africanis conjecit. Conjici tamen in alia, atque alia potest, & in aliquod fortasse eorum quæ a Maupertuisio indicantur. Quoniam vero tam raro accidit, ut gravem scorpiones afferant noxam; facilius crediderim, eorum plura simul convenire oportere, ut afferant, aut fortasse aliud aliquod addendum esse quod præcipuum sit. Exemplo rem declarabo.

26. Apud Veteres volucre erat animalculum, cui nomen *asilo* Romanum est; ut Virgilii (2) verbis utar; *æstron Graii vertere vocantes*. Idem a Latinis *tabanum* quoque esse dictum, indicat M. Varro (3), sed Plinius (4) magis. Id animalculum sitne idem quod modo apud nos *tabanus* dicitur, si forte quæras; facile negabo: sitne vero quod Etrusci adhuc *asilum* vocitant: dubius hærebo. Nam id certe aut non Veterum *asilus* est, aut non semper idem efficit quod Veteres nobis descripserunt, ut vulnerata boum cute hos concitet in furorem. Hocque adeo verum est, ut Vir Præstantissimus Reaumurius (5) sibi quærendam causam censuerit, cur interdum id faciat, alias non faciat. Itaque cum ipse nullum, secus ac Vallisnerius (6), in eo acrem, quem in vulnere relinquat succum agnoscat, minime quærit, aliasne plus relinquat, alias minus: sed neque credit, discriminis causam ab altius, aut minus alte defixo aculeo esse repetendam, propterea quia hic neque tenuior est, neque minus alte defigitur, quam bubulcorum stimulus, boum cutem alte perfodientium sæpe, at nunquam idcirco in furorem agentium. Ipse igitur censet, cum *asili* aculeus subcutaneum aliquem *crassiusculum* nervum forte compugit, tum bovem furere; cum eum non compugit, non furere. Ego vero ne tum quidem si essem in hujus animalculi dissectione vel maxime exercitatus, mihi tantum sumerem, ut in dissectione Virorum qui pares ætate hac minime habuerunt in perdifficili Insectorum historia, aliquid adversus alterutrum pronunciarem; sed potius, quod mea erga memoriam utriusque observantia postulat, darem operam, siqua fieri id posset, ut componeretur utriusque sententia, simul ad *crassiusculum* compunctum nervum, simul ad acrem instillatum succum respiciendo, si forte hunc ex *asilo* alicunde in vulnus exiltere, invenire possem, eaque ratione scrupulum quendam mihi penitus evellere, factu perdifficile credenti, ne bubulci quoque stimulus in *crassiusculum* nervum unquam incidat, bovemque in furorem agat. Nunc vero Summi Viri conjecturam ab *asilo* ad *scorpium*, in quo utramque componere sententiam, licet, transferentes, gravia ex ictu hujus tunc mala sequi, veri similiter suspicamur, cum *crassiusculo* cuiquam nervo, aut alii exquisiti sensus parti simul vulnus infligit, simulque acerrimum venenum immittit. Sane tum animalia quæ hinc mortua memoravimus (7), tum quæ Reditus (8) per Africanum scorpionem occidit, convulsa periire, tum convulsa quoque ea mulier de qua supra dictum est (9), tum quæcunque alia symptomata in ipsa, & cæteris etiam qui mortui non sunt, hominibus apparuerunt, facile per

(1) Cit. supra ad n. 23.

(2) Georg. l. 3. v. 147.

(3) De Re Rust. l. 2. c. 5.

(4) Nat. Hist. l. 11. c. 28.

(5) Mémoir. pour servir à l'Histoire des

Insect. Tom. 4. Mém. 12.

(6) Opere, Tom. 1. P. 4.

(7) Supra, n. 25.

(8) Esper. supra ad n. 23. cit.

(9) n. 24.

convulsiones licet explicare: & venena quoque alia, ictu, aut morfu venenorum animalium communicata, per nervos potissimum nocere, laudabilis Cl. Meadii (1) sententia est.

27. De immisso autem simul cum aculeo etiam veneno, nulla amplius restat dubitatio. Nam etsi posteaquam Plinius (2) *tenui fistula perforatos* esse, tradiderat, *scorpionum aculeos, venenum infundentes*, & (3) *hoc ab iis candidum effundi, Apollodorum auctorem esse*; Galenus (4) extitit qui *nullum apparere foramen*, scriberet, *in eorum aculeo, idque aut perquam exiguum esse id quod injiceret, aut nihil omnino*, quin etiam Redius (5) ne in majori quidem scorpione, nempe Africano, ullum videre foramen potuit, quantumvis oculo exquisitissimis vitris instructo; hic tamen non modo ex Aretino antiquo Scriptore (qui e Plinio describere potuerat) sed ex propriis multis in eodem illo scorpione observationibus, album ex aculeo prodire humorem, confirmavit: alii autem foramina, nedum foramen, perviderunt, quos inter Vallisnerius (6) in primis fuit, qui deinde, nec semel, edidit, ostenditque tum quare ab Redio visa non fuerint, quippe in ipso extremo acumine quærente, tum quare in extremo esse non debuerint, videlicet ne si veneni canaliculus ad extremum usque aculei perduceretur, hujus necessarii tum subtilitati officeret, tum firmitudini, obturationi autem a minima quavis in quam incurreret, materiæ particula obnoxius fieret. Ne vero dubites, num foramina, eaque non in extremo aculeo, in nostratibus quoque sint scorpionibus; qua ratione in his etiam perspexerit elegantissimo Vir ingenio Ferdinandus Antonius Ghedinus, & ipse ad me scripsit A. 1707. & Vallisnerius communicatas a me Ghedini litteras vulgavit. Peculiaria hæc habet Vallisnerius, aculeum triangularis instar pyramidis tres facies habere: in harum singulis singula esse foramina: humorem per hæc exire quam maxime limpidum: hunc autem a canaliculo per internodia caudæ traductum, in ultimum ferri, ex quo extat aculeus. Tu in peregrinis illis grandioribus, ex quibus ipse videtur hæc descripsisse, quærere poteris, an perpetua sint, illudque præterea, quæ intima structura sit ultimi internodii. Nam præter vesiculam, quam olim indicavit Coiterus (7) scribens, *sub caudæ aculeo, quo scorpione ferit, vesicam veneno plenam latitare*, credibile est musculosi aliquid inesse, quo venenum exprimatur. Extima enim internodii pars id præstare per se non potest, ut pote quæ corneola est, & in Africano scorpione, externæ, ut Redius (8) expertus est, compressioni minime cedens. Sub crusta autem illa, quemadmodum in cancrorum videmus brachiis, includantur muscoli necesse est, quibus, ut internodia cætera, sic etiam ultimum moveatur; itaque carnea, aut tendinea alia expansio, intra ultimum internodium perveniens, validiore contractione quam qua illud movet, comprimere etiam posset vesiculam.

28. Sed hoc venenum in nostratibus quidem scorpionibus, aliisque non æstuarum regionum, ut Monspeliensibus, longe minus validum est, quam in Africanis. Itaque non sicut in Africa, ita apud nos sæpius, imo raro adeo gravia ex eo occurrunt symptomata, quemadmodum supra (9) ostensum est, ut nisi plures causæ, & in his præcipua fortasse, nempe crassiusculi nervi compunctio, in unum conveniat, innocuum esse videatur. Quod ubi ponimus; facile cum Cel. Viro Maupertuisio (10) in eam suspicionem descendimus, ne forte plura quæ adversus scorpionum ictus laudantur, remedia ideo profuisse visa quod sæpius fuerint

(1) Introd. ad Expof. Mech. Venen.

(2) Nat. Hist. l. 11. c. 37.

(3) Ibid. c. 25.

(4) De Loc. aff. l. 6. c. 53.

(5) Esper. cit.

(6) Vid. loca supra ad n. 23. & 24. indicata.

(7) Obs. Anat. ex diversis brutis.

(8) Esper. cit.

(9) n. 23. & seqq.

(10) Comment. supra ad n. 25. cit.

iis hominibus adhibita quibus vulnus quidem inflictum fuerit, sed innocuum venenum immisum. Inter ea remedia a priscis usque temporibus illud de cuius vi nominatim Vir ille Cl. dubitat, potissimum recensitum esse, nosti, quod ex scorpione ipso petitur. *Scorpio* inquit Celsus (1), *ipse sibi pulcherrimum medicamentum est, sive contritus super vulnus impositus, sive super prunas, ut vulnus suffumigetur.* Verum laudati Viri dubitationem videtur confirmare tum suffumigium hoc frustra adhibitum ei mulieri quæ supra (2) memorata est, ex scorpionis ictu nihilominus mortuæ, tum contusus ipse scorpius, & vulneri impositus, qui *parum profuit* Petro a Castro, cuius quoque casum retulimus (3), in eo ictis a tarantula simillimum, quod insequenti anno dolor rediit eodem tempore. Hoc enim de fauciatis a tarantula adnotavit Baglivus (4): qui & illud *observatione constare, scripsit* (5), *a scorpione in Apulia punctos eadem fere pati symptomata, ac si a tarantula morfi essent.* Sed nos ea symptomata, & mortes supra non recensuimus, ut qui æstuosas Italiæ partes excepimus. Profert insuper cuculi, a tarantula occisi, dissectionem (6): nec reticet, ab illa ictorum *multa symptomata a depravata imaginatione pendere videri.* Hoc, atque alia quæ ad tarantulam attinent, magis explorata nos habituros speramus, siquando Vir Doctissimus Franciscus Seraus ea poterit quæ de insecto illo inchoata habet, perficere. Interea tamen, quod ad nostrates pertinet scorpiones, non sine omni dubitatione sumus, quin plures ex iis qui ab his compuncti gravia quædam pati visi sunt, timore imaginationem turbante, non tam ex veneno quod prorsus innocuum fortasse fuerit, quem ex animi agitatione, corpus percellente, male habuerint. Hanc autem dubitationem, in qua ipsum quoque Maupertuisium (7) esse, video, comprobare ex parte illud etiam potest, quod nonnulli eorum vix icti, continuo de iis queruntur quæ tam cito ne in illis quidem contigerunt qui ex veneno eodem occisi sunt, iidemque antidoto aliquo adhibito, aut dato ex his quæ vulgus, ipsique magni faciunt, aut quod Medicus quispiam cui plurimum fidant, tanquam certissimum, commendaverit, illico nihil amplius se mali sentire, & plane sanatos esse, clamant. Nempe animi, non corporis, hæc esse videtur curatio: quæ sicui forte antidoto, famam conciliavit, ut immerito conciliaverit, simulque ut certiora quærenda sint, vides.

29. Sed non ut scorpionum, ita Viperarum quoque apud nos sæpius innocuum venenum est: a quarum morfu plurimi interirent, aut certe gravissime laborarent, nisi multo quam scorpiorum, essent illæ rariores, & propter magnitudinem facilius animadverti, & caveri possent. Gravissime, inquam, laborarent, cum remedium necdum inventum sciam cui quidem possint, audeantve homines fidere, ut ab se arceant vehementissima symptomata, viperinos morsus excipientia. Laudata ut maxime ad id fuerant devorata capita, aliæve partes viperarum. Sed Redii (8), & Francinii (9) experimentis res minime respondit. Postea magnis laudibus efferri audivimus viperarum pinguedinem, multoque etiam magis vulgare oleum, si demorso loco adhiberetur. Etsi vix credibile videbatur, per angusta adeo, nec parum profunda foramina per quæ mordens vipera venenum immittit, satis aditus patere oleosis præsertim linimentis; maluimus tamen iudicium tempori permittere, quod ut certior, & utilem vim novorum remedium, quemadmodum corticis Peruviani, ita ambiguam, & periculofam, que-

(1) De Medic. l. 5. c. 27. n. 5.

(2) n. 24.

(3) Ibid.

(4) Dissert. de Tarant. c. 9. & Hist. 1.

(5) Ibid. c. 7. & Hist. 3.

(6) Ibid. c. 10.

(7) Ibid. c. 6.

(8) Comment. cit.

(9) Lettera sopra alcune opposizioni &c.

(10) Lettera del Platt fra le Opere del Redi, Tom. 2. dell' Ediz. Veneta.

madmodum transfusionis sanguinis demonstravit, & ne a proposita materia longius abeamus, quemadmodum tot alia adversus venenatos animalium ictus olim commendata præsidia inutilia esse, ostendit, & oblivione tanta obruit, ut, exempli causa, quod Abbatus (1) *expertum esse*, scripsit, *admodum prodesse*, & *Patavii quidem expertum*, ego intra annos propemodum quinquaginta ex quo hic verfor, nunquam memorari a quoquam, nedum adhiberi, audiverim. Itaque annivix pauci præterierant, cum Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis Commentaria illa (2) prodierunt: ex quibus per experimenta Cl. Virorum Geoffroyi, & Hunauldii demonstratum esse, intelleximus, quam leves, & dubiæ istarum ex oleo inunctionum sint vires: hocque iudicium *rectum esse*, vel Anglorum Medicus doctissimus confirmavit Meadius (3). Qui tametsi viperinæ axungię probabiliorē laudem tribui posse, addidit; tamen neque hanc curationem *fidam* esse, ingenue fassus est, & tu ex altero quod in memoratis Commentariis morfi hominis profertur, exemplo facile agnosces. Ipse vero præ cæteris auxiliis facile, & promptum illud commendat, quod significare supra volui, cum remedium esse inventum, negavi, cui fidere audeant homines, videlicet quæ ore statim fiat, veneni suctionem. Nam etsi Celsus (4) adversus omnium serpentium morsus hanc fidenter adeo commendaverit, ut asseveraret, sic & fugentem *tutum fore*, & *tutum hominem esse præstiturum*; eaque ab Dioscoride etiam laudata (5), non Galeni (6) modo temporibus, sed & Aetii (7), Pauli (8), & Actuarii (9), a quibus imperatur; ut Rhazem (10), aliosque omittam; in usu fuerit; quin ut ad propiores nobis descendam; a Tagaultio quoque (11), Vesalio (12), Abbatio (13), Severino (14), Redio (15), Charasio (16), aliisque (17) probetur: etsi, inquam, tot, tantisque auctoritatibus nitatur; non est tamen facile sperandum, populum eo posse adduci, ut Celfo (18) aut cuiquam credat, venenum hoc *non gustu, sed in vulnere nocere*: quam velit, clamet Severinus (19), *exsugat nostra fide quisquis;... immunis a quaque labe, ab unoquoque detrimento, me fidejussore, futurus est exsuctor*.

30. Quanquam populum in eo sapere, existimarem, si huic fidejussori minime crederet, nullo in periculo exfugentem fore (20), tametsi exfugens Celsi (21) monitum, a plerisque eorum quos laudavi, diserte confirmatum, non attenderet, *ne quod in gingivis, palato, aliave parte oris ulcus habeat*. Quod Redius monitum, & jure quidem, meritoque tanti faciebat, ut quod ab aliquo illorum qui cum eo tunc aderant, audivisse olim, memini, cum ex iis qui expressum a viperis venenum potabant, unus in illud identidem panis crustam intingeret, ederetque, increpuit continuo Redius, ne forte crusta gingivam, ut interdum fit, vulnerante, sibi homo per jocum præsens periculum crearet. Quid etiam inter cæteras causas, quamobrem circulator commorsum sibi ab aspide brachium, imo homines duo ictum sibi a vipera digitum cum fuxissent, nihilominus mortui

(1) De admirab. Viperæ natura, c. 31. in fin.

(2) A. 1737.

(3) Expos. Mechan. Venenar. Tent. 1.

(4) De Medic. l. 5. c. 27. S. 3.

(5) De Medic. Mat. l. 6. c. 40.

(6) Meth. medend. l. 13. c. 6. ad fin.

(7) Tetrabibl. 4. Serm. 1. c. 10.

(8) De Re Med. l. 5. c. 2.

(9) De Meth. Med. l. 6. c. 11.

(10) 8. Almanf. c. 1.

(11) Instit. Chir. l. 2. c. 11.

(12) Chirurg. magn. l. 3. c. 14.

(13) L. cit. c. 31. & 32.

(14) Viperæ Pyth. P. 3. c. 5.

(15) Offervaz. int. alle Vipere.

(16) Vid. Sepulchr. S. hac 10. in Schol. ad Obs. 6.

(17) Vid. Du Hamel, Reg. Sc. Acad. Hist. l. 4. c. 6. in fin.

(18) S. 3. cit.

(19) C. 5. cit.

(20) Ibid. & alibi.

(21) S. 3. cit.

sint, ut Ælianus (1), Matthiolus (2), & Amatus Lusitanus (3) scripserunt, hanc ponendam esse, conjecit (4), quod os illi haberent fortasse ulcusculo quopiam læsum. Hi tamen, aliique infra (5) commemorandi eventus homines terrent, dum quo alicui, quæcunque fuerit causa, accidit, idem sibi quoque accidere posse, timent, ii præsertim quibus est gingivarum laxitas aut scorbutica, aut ad ipsam accedens quando Matthiolus (6) vel sine hac animadvertit, sanguinem, a *forti ipsa suctione facile e gingivis manare*. Terrent etiam monita illa alia quæ plerique eorum quos probare diximus suctionem, astipulante quoque Avicenna (7), inculcarunt, ne fugens sit jejunos, utque in ore colluto oleum teneat, & quod exfluxit, continuo exspuat. Quæ monita eo magis terrent, quod Doctissimus ipse Meadius (8) eadem ferme commendat, tametsi id eo dicat, *ne veneni acredo inflammet labia, linguamque exsugentis*, nec immerito, quando cum aliis viperæ venenum gustans, quamvis cum aqua mistum, *saporem esse acris & igneo*, percepit, *ut si lingua fervido aliquo & urente corpore pertusa esset*, hoc sensu duas tresve horas durante; quin focius qui non dilutum gustare voluit, inde retulit cum linguæ aliqua inflammatione & tumore ulcusculum, biduum permanens. Longe minus terrebantur homines, cum aut Severinum (9) legebant testantem, saporem hoc venenum esse quasi *sorbi immaturi*, ut percepit Branchinus, Pharmacopæus Senensis præcipuus, cum, ipso vidente, *lingua libaret ac degustaret*,... *nihil exinde noxæ perpeffus*, aut Charasium (10) alleverantem, *gustatum, & deglutitum*; quod *sape sepius expertus erat*; neque homini, neque ulli animali nocuisse; ut quod denique addit; *non detrectaverit ipsemet in os proprium ingerere vel absque sequente, aut præcedente oris collutione*, aut Redium (11) in primis confirmantem, *se vidisse infinitis vicibus illud lambentibus, & delutientibus labra non intumuisse*, describentemque Jacobum illum suum, cum id non sine voluptate identidem lamberet, aut potaret, idem postridie non facturum, si oris, aut ventriculi noxam inde retulisset, aut saporem acrem, & urentem percepisset, quem contra, scribit Reditus *dulcem insipidum* veneno illi esse, & *simillimum saporis olei amygdalarum dulcium*. Sed de tanto inter Auctores dissensu, de uno eodemque veneno loquentes, mox erit iterum dicendi locus. Nunc illud cogita, num ex ista ipsa dissensione hominibus addi possit animus, ut suctione utantur, præsertim cum plerisque videant qui sive ex Veteribus, sive ex Recentioribus ipsam laudarunt, non uni illi fere plus fidere, quam auxilio quod minus quidem, quam oris suctio, statim in promptu est, non dissimili tamen, & certe minus suspicionibus obnoxio, cucurbitularum videlicet; nam post utrumlibet alia, atque alia remedia imperant; indicio manifestissimo, non esse igitur exsuctionem præsidium illud quo semper credi liceat, venenum e fundo usque perangusti vulnusculi, imo ex anfractibus, in quos inde prorepisse interea potest, adsitæ cellulosæ membranæ, aliisve flexuosis semitis totum penitus eductum fuisse. Quod & de cæteris seu per siphones, seu per hirudines, seu per alia quælibet, exsugendi modis dictum putato. Cæterum quod de efficacioribus Chirurgicis remediis, ut scarificationibus profundis, inustione, aut amputatione verba non fecerim, hanc causam habeto, quod hæc plerique a vipera icti aut non admittant, dum sibi eundem quem multis a mitiori curatione fuisse, audiverint; felicem exitum pollicentur

(1) De Hist. Animal. l. 9. c. 62.
 (2) Comment. in Dioscor. l. 6. c. 40.
 (3) Cent. 3. Curat. Med. 14.
 (4) Osserv. cit.
 (5) n. 33.
 (6) Ad c. 40. cit.

(7) Canon. l. 4. F. 6. tr. 3. c. 1.
 (8) Tent. 1. cit.
 (9) Cit. P. 2. c. 4. ad fin. & c. 8.
 (10) Vid. Sepulchr. in Schol. ad Append. cit. Obs. 6.
 (11) Osserv. cit.

aut nimis fero tandem postulent; perrarum enim est quod scribit Kramerus (1), novisse se quendam, cujus digito, a vipera morso, totum jam brachium inflammatum erat, jamque febris, crebræ animi defectiones, deliria, spasmī, alia ejusmodi accesserant, & hunc tamen *hōris 32. a vulnere jam elapsis, abscissione digiti demorſi curatum* esse. Itaque intelligis, cur hæc omiserim, mitiora pleraque consideraverim, quorum etiam infra (2) sum quædam alia memoraturus.

31. At enim, inquis unde igitur tanta aut suctioni, aut tot aliis, etiam olim adversus viperarum ictus mitibus auxiliis laus parta esset, nisi illorum ope homines vidissent servatos? Ego vero; ut illud omittam, perraro aliquem evalisse qui non pluribus esset remediis usus, ut cui potissimum salutem deberet, difficile esset constituere; hoc certe attendendum censebo, non pauca apud eos qui periculum sæpius fecerunt, exempla occurrere bestiarum quæ nullo dato, admotove remedio, aut levia, aut nulla a viperarum morſibus mala perpeſſæ, aut gravia etiam, nihilominus vitam servaverint. Sic Redio (3) accidisse, nec raro, leges. Sic Parisiensium tum quos olim Hamelius (4), tum quos ego supra (5) laudavi, aliæ sunt huc pertinentes Observationes. Quod si horum discriminum causam quæras; multiplicem esse potuisse, dicam, seu mordentes vipers, seu morſa animalia spectes, sive utraque. Utrisque communia sunt ætas, constitutio corporis, vires, anni tempus, victus & regio, a quorum varietate varius esse potest illatæ, aut acceptæ læsionis gradus. Sic, ut de regionibus dicam; vides quas Severinus (6) excipiat, ut quarum viperæ innoxio sint ictu; quanquam quod de Anglicis ipsi ab Houghtono relatum fuerat, (7), cum iis quæ alii, & quæ passim Cl. Meadius (8) scribit, minime consentit, præsertim ubi Redii Experimenta ita sibi in Anglia respondisse, ostendit, ut Verneyo antea in Galia, aut ubi *solere ubique*, confirmat, eadem mala a viperæ morſu *simili fere modo oboriri*; quamvis, id quod proposito huic nostro satis est, pro *climatum*, & aliorum ferme, quæ diximus, *diversitate*, illa aut *augeri posse*, aut *deprimi*, fateatur. Posse quoque alterutrum fieri pro varia mordentis viperæ magnitudine, ira, ejusque veneni, acrimonia, facile intelliges, si a majori, & magis irata plus veneni in vulnus immitti, & hoc profundius infligi, cogitaveris; nam de acrimonia res vel magis est manifesta, eamque in aliis viperis aliam, esse, discrepantia ostendit, de qua supra (9) dictum est, inter laudatos Auctores de sapore, & effectibus in labris, & lingua, veneni hujus; neque enim quisquam ausit dubitare, quin ea quæ pro observatis a quolibet eorum proposita sunt revera fuerint observata. Ad hæc illud quod est præcipuum, addendum est, interesse plurimum inter viperam quæ modo sæpe sæpiusque momorderit, & inter illam quæ necdum post justum temporis intervallum id fecerit. Hanc enim inter impostorum fraudes jam olim recensuit Auctor libri de Theriaca ad Pisonem (10) ut viperæ antea quam ipsos, oblatas carnes, *assidue mordere clam cogerentur*; sic enim *Venenum quod ore continent, ejicerent necesse erat*: unde tu e contrario unam deducere causam potes, quare nimirum jejunæ viperæ perniciosius mordeant, causisque addere quas alii excogitavere. Cæterum quod vetus ille Auctor tradidit, confirmavit Redius (11), se pluries expertum scribens, ejicere vipers venenum omne, si non primo, at saltem secundo morſu, ut tertius deinde, & quartus veneno careant: & quanquam infra indicet, tertio quoque posse aliquando venenum inferri, imo alibi (12) non

(1) *Commerc. Litter. A. 1735. Hebd. 11. n. 3. in fin.*

(2) *n. 33.*

(3) *Osserv. cit. e Lettera cit. int. alle Opposiz.*

(4) *Reg. Sc. Acad. Hist. l. 4. S. 1. c. 1. n. 6.*

(5) *n. 26.*

(6) *L. cit. P. 3. c. 1.*

(7) *Vid. & P. 1. c. 7. §. 3.*

(8) *Tent. 1. cit.*

(9) *n. 30.*

(10) *c. 12.*

(11) *Osserv. cit.*

(12) *Lett. cit.*

modo experimentum proponat, unde tertium, sed & alterum, unde sextem lethalem fuisset, apparet, Parisienses (1) autem unum, unde septimum; tamen si hæc etiam velis quæ rarius accidunt, spectare; vides, nostro proposito non officere; nam tandem ad eum morsum qui innoxius sit, perveniatur, necesse est, citius, aut serius, ut minor est vipera, aut major, vel certe ut minus, aut plus collectum habet venenati humoris, vel lentius hunc reparat, aut promptius, vel uberior in singulis morsibus effundit aut parcius, vel denique minus, aut magis acrem gignit, ut minima etiam extrema guttula id possit quod grandior solet.

32. Huc adde quæ morfi animalis peculiaris sunt, ut magnitudinem corporis, aut parvitatem, cutis duritiem aut teneritudinem, humorum inertiam aut acrimoniam, morfæ partis pauciora, aut plura sanguifera vasa nervos, alia hujusmodi. Nam parva, si paria sint cætera, ab eadem veneni copia, & acrimonia citius interire, & ratio indicat, & Redii (2), ac Parisiensium (3) experimenta confirmant. Quapropter mirandum non est quod apud primum legimus, cum eadem vipera anates momordisset quinque, & continuo tres columbos, neque anates postremæ tres periissent, primum periisse columborum, aut cum aves a viperæ morfu facillime intereant, equum, taurum, aliaque majora, & durior cute animalia sæpissime non interire; minus enim profunda vulnera accipiant, necesse est. Nec valde mirarer, si quæ in Sepulchretum (4) relata sunt experimenta, sæpius repetita ad eundem modum responderent; ut constaret, eas animantes citius necari quæ humoribus præditæ sunt acrioribus, & magis vividis, tardius autem quæ aquosioribus, viscidioribus, & lenti motus, ut quædam sic interfici nequeant. Et certe cum in una eademque animantium specie alia aliis esse possit humorum, imo & firmarum partium constitutio; qua ratione accipiendum censeo quod sapienter a Parisiensibus indicatum est credibile esse, ex eadem animalium specie quædam magis, aut minus graves effectus pati a vipereo veneno; ut quamvis hoc eadem immittatur copia, & morsus videantur pares, non pariter, aut non æque fero, aut cito moriantur; cum hæc, inquam, credibilia sint; hinc videtur intelligendum, quare non semper eo quo ab eadem vipera sunt morfa, ordine animalia unius speciei intereant, sed aliquando, ut de quinque Charassii (5) colombis, illud primum quod morsum exceperit quinctum, & de tribus Parisiensium ipsorum pullis illud tardius multo quod secundum: quamquam cum ille prorsus siluerit, eadem omnes columbæ an alia parte corporis fauciatae sint, hi vero antea dixerint, non omnes, sed *ferme omnes* in quibus periculum fecerunt, pullos eadem parte fuisse morsos; accedere aliæ causæ possunt quibus istam in moriendo ordinis mutationem tribuamus. Morsus enim illic exceptus ubi plura sint, & crassiora, aut perpauca, & tenuiora sanguifera vasa aut nervi, perniciosior, aut levior esse adeo potest, ut ipso prompto & concitato multi sanguinis effluxu venenum simul eadem via rejiciatur, ut ab Redio (6) animadvertum est: quæ rejectio an forte aliqua ex parte contingeret fero e vulneribus effluente, ipse cogitabis; feri enim parem effluxum Parisienses negant se vidisse in iis quæ perierunt, animalibus, ac in iis viderunt quæ sunt servata.

33. Facile hic quæres, per venasne, ut plerique autumant, an per nervos, ut Cl. Meadius (7), censet, viperæ venenum, aut ejus vis in corporis intima deducatur. Cum primis ut sentias, præter cætera, fortasse illud te movebit experimentum quod in Sepulchreto (8) proponitur, ut in canibus *non semel* habitum, videlicet succo venenato, e viperarum capitibus extracto, pauca aqua calida inter exprimendum ablutis, in sanguifera vasa injecto, brevi illos periisse. Verun-

(1) Cit. supra.

(2) Lett. cit.

(3) Cit. supra.

(4) In Addit. ad Sect. hanc

16. Schol. 2. ad Obs. 2.

(5) Sect. ead. Obs. 6. §. 8.

(6) Lett. cit.

(7) Tent. 1. cit.

(8) Schol. 2. supra cit.

tamen ubi animadverteris, alia etiam complura, quæ minime venenata sunt, ad eundem modum injecta, brevi pariter mortem afferre (1); libentius perpendes quæ a Meadio pro via nervorum producta sunt. Nam & ipse antea (2) non improbabat venarum viam præsertim ubi de venenis ageretur immixtis per animalium ictus, ut morsus. Sed postea mutavit sententiam, & quemadmodum sumpta, ita & per vulnus infusa venena aggredi potissimum nervos, credidit, cum attendisset celeritatem illam mirificam qua viperæ caudifonæ morsus canem occidit, non integro videlicet minuti temporis quadrante. Sed & viperæ vulgaris cum hominis digitum momordisset, isque, ut supra (3) commemoratum est, os vulnere statim admovisset, sanguinemque exfluxisset; hoc facto repente mortuus concidit, sive ut alibi (4) loquitur idem qui vidit, Matthiolus, *derepente in terram cecidit, ubi illico mutus factus deperiit*. Non funestus quidem, sed valde noxius, & subitus ab eadem causa in Venatore quem Sommerus (5) curavit, effectus fuit. Cum enim bina digito a viperæ inflicta vulnuscula sibi fluxisset; *actutum intumuit lingua æque ac si pomum in ore teneret cum loquelæ, & deglutitionis impedimento, obnubilatione visus, capitis tumore, & gravedine*. Nec vero quia Redii conjecturam protulimus (6), ejusmodi eventuum causam in quodpiam oris ulcusculum rejicientis; continuo credas, venenum hiantes in ulcusculo venas subiisse; in hoc enim non venulas solum, sed & nervulos injuriis veneni patere, vicissim dicere possent illi qui cum Meadio sentiunt. Et ne suctionem magis, quam morsum, culpes; vel apud Parisienses lege quid Anglo illi acciderit qui in se periculum fieri voluit morsus viperini. Scilicet a demorsa manu violentus dolor per totum reliquum superiorem artum se extenderat statim, vel prius quam viperæ mordere desisset. Atque ut intelligas dolorem nervis, non ut vulneratis, sed ut veneno infectis, esse imputandum, faciet quod Meadius (7) ut memorabilem adnotavit, *parum latrasse canem, dum vulnus acu chalybea acuta forma simili viperini dentis, infligebatur, at veneno per eandem acum immisso tum vero ululasse*. Sed præter celerrimam, saltem aliquando, veneni hujus, aut ejus noxarum progressionem, minime ab lento sanguinis per venas motu repetendam, huc adde Cl. ejusdem Viri experimenta in sanguine humano, vitreo calente vase excepto ob adjunctum autem viperæ venenum *neque colore, neque consistentia*, quidquam mutato, ut neque tum neque postea internosci posset a pari sanguinis ejusdem portione, cui nihil fuerat additum. Neque te illud moretur quod in Sepulchreto (8) leges; in occisis hoc veneno animantibus sanguinem repertum esse coagulatum, imo in corde, & venis omnibus in *polypis admodum tenaces concretum*. In eodem enim Sepulchreto contrariæ occurrent Observationes (9) reperti *fluidi magis, quam coagulati*, aut *summe tenuis & acris* aut ex parte dissoluti, & corrupti, & nusquam coagulati. Quod si quas tamen inter has animadvertes quæ grumos, & concretiones proponant; at tu sæpius laudatos Parisienses lege, qui ut referunt, duos in Anglia columbos sanguinem habuisse coagulatum, ita se testantur in eodem, totque aliis animantium generibus nullum coagulationis indicium, sed contra fluiditatis signa in sanguine deprehendisse. Sed & Redius (10) qui tamen in quibusdam coagulationem illam invenerat, diserte negat, semper in omnibus invenisse. Satis igitur apparet, non esse *immediatum*, ut loquuntur, & proprium viperini veneni effectum sanguinem coagulere, ut neque dissolvere, sed pro variis hujus dispositionibus, &

(1) Vid. ex. gr. inter inject. Courtenii, §. cit. supra ad n. 16.

(2) Vid. introd. ad Tentam.

(3) n. 30.

(4) Comment. in Præf. Diosc. ad l. 6.

(5) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 152.

(6) n. 30.

(7) Tent. 1. cit.

(8) In Addit. ad hanc 10. S. Obs. 1. & Schol. 2. ad Obs. 2.

(9) Obs. ead. 2. & Sect. ead. Obs. 6.

(10) Osservaz. cit.

pro variis præsertim nervorum, sanguinis motum, ut supra (1) etiam dictum est, mire perturbantium, affectionibus vario modo ipsum vitari, ut, quod pleræque relegens indicatarum Observationum, intelliges, in aliis quoque si rutilus, & vividus, in aliis ater, & ad corruptionem pronus. Quæ cum ita sint; facile per te vides, quandocunque volatilibus corpusculis referta medicamenta, a longo jam tempore commendata adversus viperinos morsus, prodesse visa sunt, vel in eos casus incidisse in quibus sanguinis ad concretionem vergeret, vel nervis potius opitulando profuisse. Quod eo magis dicendum esset, si quod in botanico Viri Cl. Jussieu Discipulo (2) tribus in digitis a vipera vulnerato non sine eorum fere statim ad veniente stupore, & tumore, nec levi, ad ipsam quoque manum extenso, feliciter successit ab exhibito, & vulneribus etiam affuso alkalico volatili remedio, cum oleo succini conjuncto, si idem, inquam, remedium, prompte in usum tractum, ut in magno brutarum animantium numero certe dicitur respondisse, ita in hominibus saltem plerisque in posterum responderit.

34. Nec tamen propterea negandum est, vitiatum sanguinem eorum qui a vipera icti sunt, mortem accelerare imo Parisiensibus (3) dandum est, multum ad id facere, præsertim cum a gangræna infectus, quæ fere solet cauciatam partem, eique proxima corripere, eandem labem in diffitas, intimalque partes traducit, quemadmodum in anseris corde, & jecinore ab ipsis conspectum est, ab aliisque nonnunquam fuerat in jecinore, quod ex nigricante flavescebat, alias in ventriculo, cujus color quodammodo obscurus, non sine livoris quadam specie, aut magis obscurus, itemque in mesenterio, & intestinis, in quibus manifestior is color, aut quæ maculis lividis hinc inde leviter picta, ad ingressum autem bilarii ductus, livore, seu potius nigrore gangranoso erant infecta, ut perlegens, indicatas supra (4) in Sepulchreto Observationes, Scholiumque reperies. Interdum tamen accidit, ut non modo hæc ab aliis non adnotentur, sed ne exterius quidem livor usquam ullus se ostendat, ut in canicula Francinii (5) quæ nulla corporis parte tumorem habuit, aut livorem: verique simile est, ab irritatis venenato morfu nerveis ipsis qui ibi sunt, ramulis contractiones fibrarum fieri, sanguinem in proximis vasculis remorantes, unde tumoris, inflammationis, livoris, gangrænæ initium, nisi forte ea corporis, aut fauciatae partis dispositio sit; ut quamvis alibi, ut in illa canicula nervi citissime, convelli incipiant; morsu tamen pars neque tumeat, neque liveat, aut quamvis alias celeriter adeo intumescat, ut Parisienses (6) scripserint, eodem quod mordetur, momento initium tumoris animadverti; in illo tamen Nobili Juvene, cujus historiam a Charasio descriptam habes in Sepulchreto (7), post horas demum aliquot conspectum sit. Neque alia ferme, præter variam corporum dispositionem, causa videtur afferri posse, quamobrem tumor in quibusdam minus, in nonnullis autem adeo extendere se pergat, ut in illo eodem Juvene, toto artu jam occupato, qui ictus fuerat, & proximo hypochondrio, & mamilla, oppositum quoque latus jam impetere videretur, in altero autem Parisiensium exemplo manum oppositam fauciatae vel multo citius prehenderit, quin Falloppius noster (8), & Albertinus (9) ex viperæ ictu viderint totum corpus intumuisse; ut Dioscoridem (10) ornittam, cujus verba aliter ab aliis (11) legi scio.

(1) n. 9.

(2) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1747.
Obs. Anat. 2.

(3) Cit. supra, n. 29.

(4) n. 33.

(5) Lettera cit. n. 29.

(6) Ibid. cit.

(7) Append. ad Obs. 6. hujus 10. Sect.

(8) De Tumor. præt. nat. c. 3.

(9) Opusc. 2. in Comment. Inst. Sc. Bonon.
Tom. 1.

(10) De Med. l. 6. c. 10.

(11) Severin. c. 1. cit. supra ad n. 31.

Aliquando tamen incidunt casus in quibus si effectus explicare velis morsus veneficæ cujuscumque bestię non satis sit peculiarem corporis dispositionem in medium afferre, velut cum equus (1) cujus posteriorem dexterum pedem mus raneus momordisse dicebatur, intra bibuum mortuus, dissecantibus videndas exhibuit non tam adiposas cellulas a pede ad cervicem usque fero flavo turgidas, sparsimque fugillatas, flaccidos autem musculos, & hæc quidem a dextris, quam pulmonem dexterum maculis distinctum nigris, & ipsam cordis auriculam dexteram flavam, feroque repletam; sanissimis vero musculis, pulmone, & auricula sinistris: quod discrimen neque a virulentia e vulnere in sanguinem immissa, neque a certa sanguinis dispositione, sed ab irritatis potius nervis dexteris, si auriculas præsertim respicias, facile deduces.

35. Ut vero in iis de quibus paulo ante dicebam, ita etiam in aliis viperini veneni effectibus animadvertendas varietates ab alterutra quam commemoravi, causa repetes. Quasdam ex præcipuis hic juvat proferre. Vomitus, si plerasque attendas indicatarum Observationum, vix unquam abesse, credes. At vero Paulus (2), Aetius (3), Avicenna (4), nisi in pluribus deesse vidissent, hi esse *aliquando*, ille esse *in quibusdam*, non scripsissent. Neque Courtenius (5) cum de multis loquatur canibus, neque inter cætera lethargicum quendam stuporem; a non multis alioquin memoratum, ut *solitum* hujus veneni effectum reticeat, ullum de vomitu verbum facit; quod neque fit in Scholii illius 2. neque in Observationis illius VI. experimentis, quæ supra (6) ex Sepulchreto indicavimus: si unum excipias, cui tamen quod continuo subjicitur, diserte hæc habet: *Vomitus nullus sequutus*. Pariter in iisdem, & Courtenii experimentis dejectiones quæ dignæ quidem adnotatione fuerint, proponi haud video: quarum tamen vehementia, aut peculiaris natura a pluribus observata est, & Cl. Meadius (7) de cane quem hoc veneno infecerat per acum immisso, hæc scripsit: *orta sunt turbæ solitæ, vomitus, dejectiones &c.* & certe in tertio exemplo hominis a vipera morfi, quod a Parisiensibus (8) est descriptum, quam violenta fuerint utraque, manifestum est. Sed in duobus quæ illud præcedunt, exemplis dejectiones ne nominantur quidem, ut neque olim apud Dioscoridem (9), Aetium (10), Paulum (11), Avicennam (12); quorum tres priores *tormina*, Avicenna *gravitatem in dorso*, omnes *urinæ difficultatem*, qui pro hac Aetius *cruenta lotia* & fere omnes *cruentas gingivas* commemorant. Has tamen, & urinæ difficultatem in recentioribus Observationibus non videor legisse. Cruenta autem lotia in utroque Harderi (13) cane de renibus autem, dorso, & torminibus questum esse hominem in primo illo apud Parisienses, scio, ut Juvenem quoque Charasii (14) de acerbis, perstantibusque circa umbilicum doloribus: in eoque etiam labrorum tumor fuit, quem Reditus (15) ab Avicenna, ait, esse memoratum. Quod si hic igitur, illique alii veteres Medici minus frequentia symptomata non omisere; tanto magis dejectiones videntur fuisse proposituri, si tam crebro ab ipsis essent animadvertæ. Neminem autem memini sive priscorum, sive recentium qui non viderit convulsiones, easque aut nomine hoc ipso, aut convulsivorum sive motuum, sive tremorum, sive tensionum, sive horrorem non designaverit; aut symptoma aliquod, sine iis haud facile explicandum, non protulerit. Mitto

(1) Vid. Murry, Quæst. Med. Paris. propos. die ult. A. 1749. n. 4.

(2) De Re Med. l. 5. c. 12.

(3) Tetrab. 4. S. 1. c. 21.

(4) Canon. l. 4. F. 6. tr. 3. c. 32.

(5) §. cit. supra ad n. 16.

(6) n. 33.

(7) Tent. 1. cit.

(8) Cit. supra, n. 29.

(9) (10) (11) (12) Capitib. cit.

(13) Sepulchr. S. hac. 10. in Additam. Obs. 2.

(14) Supra, n. 34.

(15) Osservaz. cit.

cætera quæ producere non vacat: mitto quæ produxi omnia præter vomitum, quem crebro adeo fuisse adnotatum, dixi, tanto autem magis hic attendendum, quod Parisienses qui supervenire *satis constanter*, agnoverunt, in ventriculo tamen ullum *ordinario* inflammationis, nedum gangrænæ indicium ab se repertum esse, negarunt; ut in tot saltem quæ disseccuerant, animalibus a convulsis nervis videatur repetendus.

36. Nec vero facile dissentendum est ab Doctissimo quem sæpius laudavimus, Viro, cum indidem esse deducendum putat, quod morfi a vipera icterici fiant; neque enim tam cito mutare in sanguine particularum naturam, aut miscelam admistum veneni pauxillum potest, quam convulsione adstrictis in hepate biliariorum ductuum initiis, quæ a sanguine jugiter ejicienda essent bilis corpuscula, in hoc retinere. Credo autem ipsi, colorem totius cutis intra non integram horam fieri *flavum*, nonnunquam tamen; non sæpe adeo, ut ejusmodi effectum *huic veneno proprium* dicere possimus. Et memini quidem Cardanum (1) legisse mirantem, quod *persæpe in ictu oculi, icti a viperis contrahant talem colorem*. Sed & Donatum (2) postea legi, *raro homines a virulento ictu fieri ictericos*, affirmantem, credentemque propterea, hoc iis dumtaxat accidere, quorum sanguis plurima abundet bile, quæ si flava fuerit, flavo; si nigra, nigro; si porracea, porraceo quoque colore cutem inficiat. Quo sane infectam fuisse, neque adeo cito, ex Galeni (3) exemplo constat, quod profert; citri autem colore ex altero, quod producit, Avenzoaris (4) exemplo, neque a morfu, ut in illo, viperæ, sed a veneno devorato. Huc adde observatum *flavum* icterum a punctione araneorum, ut est apud Ettmüllerum (5); non semper tamen, nec omnium. Videre enim, exempli causa, potes, quam graves noxas illa attulerit de qua Cl. Bernerus (6), & quam varias, & sæpe quanto perniciosiores ex de quibus sub Etrusci phalangii nomine scripsit Vir Doctus Brogianus (7), cujus Tractatus pervellem antea prodiiisset, quam has, jam scriptas, Epistolas recenserem. Ab iis illud quoque adnotavit, per quod cum phalangio Apulo, & cum eo scorpio a quo punctum Petrum a Castro fuisse, dixi (8), videntur posse comparari, videlicet anno insequenti eodem tempore symptomata rediisse. Ab neutro tamen Scriptore tot inter noxas icterum memorari, animadvertes. Porro Ettmüllerus etsi hæc subjicit, *ex viperæ morfu suboriri ordinario fere icterum, jam Veteres annotasse, sicut Zacutus Lusitanus l. 5. Medic. Princ. Hist. 29. refert*; hunc tamen si inspexeris, non plura de eo quidem invenies referre, quam Donatum, quem magis sequitur, quam suspicari possit qui utrumque non conferat; nec bene tamen ubi Brasavoli (9) in Tombesio Observationem describit, quasi Donatus hanc produxisset, ut ad icterum ex venenato morfu spectantem. Paulus quidem (10), & Aetius (11), quos uterque laudat, de morbo regio ex venenatis ictibus fecere mentionem; quin Aetius inde etiam *contingere consuevisse*, diserte ait. Sed utriusque horum sermo est de omnibus, non peculiariter de viperæ veneno, quam etsi alter exempli causa nominat, ex ea tamen *porraceo* colore tingi cutem, docet, imo cum peculiarem de ea habet tractationem (12), *plumbeo*, Paulus autem (13) generatim ponit *coloris vitiationem*, quam Avicenna (14) *declivem* esse, ait, *ad viriditatem*. Atque ut intelligas, icterum non semper, &

(1) Comment. in Hippocr. Aph. 62. l. 4.

(2) De Med. Hist. Mirab. l. 1. c. 9.

(3) De Loc. aff. l. 5. c. non 6. sed 7.

(4) L. 1. tr. 13. c. 6.

(5) Prax. l. 1. S. 17. c. 3. art. 4.

(6) Eph. N. C. Cent. 9. Obs. 49.

(7) De Venen. Animant. P. 1.

(8) Supra, n. 24.

(9) Comment. in cit. Aphor. 62.

(10) De Re Med. l. 3. c. 50.

(11) Tetrab. 3. S. 1. c. 17.

(12) Tetrab. 4. S. 1. c. 21.

(13) L. 5. c. 12.

(14) Cit. supra ad n. 35.

in aliis alio colore fieri; animadvertas, velim, Dioscoridem (1) scripsisse, *subalbidum inde colorem concipi*, horum autem omnium vetustissimum Nican-
drum (2),

*Nigricat ipsa cutis, plumbi modo fusca colore,
Cerulea interdum est, arisve simillima flori.*

Utque ad Zacutum redeamus; habet hic alibi (3) Observationem huc maxime attinentem, & quam in Sepulchretum non relatam esse, miror, propter gangrænam in jecinore deprehensam. Scilicet cum mēssores duos, alte dormientes, eadem vipera momordisset, amboque post horam convulsiones variæ concussissent, eorum alter in *flavissimum icterum*, post decem horas; alter, qui servari non potuit, in *nigerrimum*, post 14. horas lapsus est, ita ut *Æthiopis formam representaret*. Quas autem icterici coloris varietates, recentiores Zacuto Observatores adnotaverint, non possum dicere, cum in descriptis hominum exemplis, fortasse ob regiones, in quibus erant, minus æstuosas, ne icteri quidem mentionem factam esse, meminerim, sed neque in tot brutis animantibus, quorum certe oculi, dum etiamtum viverent, aut membranae passim in dissectionibus post mortem, insolitum colorem, præsertim flavum, vel cursim insipientibus ostendissent.

37. Habes longum, sed fortasse tuis studiis non prorsus inutilem, de Vipera sermonem ex comparatis inter se iis quæ nunc forte in manibus erant non veterum modo, sed & recentium Auctorum Scriptis; ut non videar expectare a te posse quod olim super Epistolis de Aspidis veneno ad Lancisium datis (4) retuli ab Doctissimis, & erga me alioquin humanissimis Viris, scilicet *præstitisse forte propriis experimentis* fuisse, me *usum*, quam *auctoritate Aetii*, & *reliquorum veterum*, qui in his nimis sæpe incaute procedunt. Nempe hic usus sum recentium quoque cautissimorum hominum experimentis, quibus pariter usus fueram in illa disputatione si ulla eorundem extitissent. Nam mea ne in vipera quidem habui quæ ad te mitterem, quippe aliis, atque aliis, cum illa instituendi tempus per ætatem fuisset, occupationibus distentus, & periculi plena tentamina antea averfatus, quam mihi, ut aliis qui diu exercitati in iis fuerant, aut nocerent (5), aut abominationem, nedum fastidium (6), crearent. Verum ut hæc me non retraxissent; non video, quomodo ab Eruditissimis illis Viris possent ex me experimenta in aspidibus expectari, qui in Africa, atque adeo in Egypto nunquam fuisset. Scribit enim Strabo (7), *Egyptiam aspidem*, de qua potissimum nostra fuerat disputatio, *proprium quiddam habere præter alias aliorum locorum*. Nam quod aspides extra Africam etiam, in ipsaque Italia & prisca, & non prisca Scriptores aliqui memoraverint, nimirum vulgi opiniones, & voces secuti sunt. Quas enim vulgo vocamus *aspides*, nullam habent fere communem notam cum illis de quibus noster fuerat sermo, ut vere Salmasius (8) censuit: & certe nec Lucanus (9) de aspide dixisset,

*Ipsa caloris egens, gelidum non transit in orbem
Sponte sua, Niloque tenuis metitur arenas.*

neque ab Ovidio (10) sic esset designata,

Plenaque somniferis serpens peregrina venenis;

(1) Cit. supra ad n. 34.

(2) Apud Severin. Viper. Pyth. P. 3. c. 1.

(3) De Medic. Princ. Hist. l. 2. Hist. 115. Obs. 20.

(4) In Append. ad Metallothecam Vaticanam Mercati.

(5) Vid. Gentil. Annotaz. alla pag. 73. Tom. III.

v. 25. della Lett. Filos.

(6) Vid. Redi Lett. int. alle Opposiz.

(7) De Situ Orb. l. 17.

(8) Plinian. Exercit. in Solia.

(9) Pharsal. l. 9.

(10) Métam. l. 9.

nisi hac genera serpentium revera; ut Celli (1) verbis utar; & peregrina, & aliquanto magis pestifera essent, maxime quæ æstuosis gignuntur locis. Nec mirum, quando vel intra ipsam Italiam venenati quorundam animalium ictus alia vis est in aliis aut magis, aut minus calidis locis. Sic tarantula, inquit Baglivus (2), *venenifera dumtaxat est in Apulia, & præsertim camporum incola; nam quæ in montibus Apuliæ vicinis reperitur, vel nullo, vel non pernicioso pollet veneno*, tantoque minus vel campestres illæ alias in Italiæ regiones translatae, ut proposita etiam historia (3) confirmat. Non est certe apud nos ejusmodi terra, qualem apud Hibernos esse, animadvertit Lombardius (4), ex ea causam repetens, cur neque ibi ulla videre animalia potuerit quæ venefica essent, & quæ ex his varia illuc attulerat ex Anglia, fere statim ac in Hiberniæ solum emiserat, mori omnia cerneret, inflata pleraque, & convulsa. At si tamen aspidibus, ex Africa huc importatis; illud dumtaxat quod tarantulis, ex Apulia alio translatis, forte accidisset; nonne me mea fefellissent experimenta? Cum igitur nulla esset experiendi sine dubitatione facultas, nec, si fuisset; continuo rescribendi officium, a me non una de causa debitum, faciendi periculi spatium daret; quid mihi erat reliquum, nisi ut eorum testimoniis uterer, qui morsuum aspidis effectus aut vidissent ipsi, aut eorum qui viderant, Scripta legissent?

38. Hic facile ex me quæres, in disputatione illa de genere mortis Cleopatrae quæ mihi cum Viro Amplissimo Lancisio fuit, quid revera ipse animo sentirem, quando exercitationis causa, ut fit sæpe inter Amicos, videtur illa a me suscepta, nec secundæ ejus responsioni a me repositum quidquam extat. Ego vero in re quæ ob vetustatem sine priscorum testimoniis pro certo non posset definiri, cum forte in Vaticana Metallotheca (5) ad morientis Cleopatrae simulacrum hæc ab Lancisio (quem de accepto libro certiores facere continuo oportebat) adnotata animadvertissem: *in brachio aspis spectatur, cujus morsu Cleopatram occubuisse, vulgaris fert opinio: quamvis alii epoto veneno mortem sibi conscivisse, contendant*, suspicatus, extare fortassis ignotum mihi veteris Scriptoris locum qui hoc tradidisset, nihil magis in utraque Epistola spectavi, quam ut eum locum, si quis forte esset, ex Lancisio elicerem. Eaque mente quæ pro magis vulgata opinione proferri a me statim poterant, & confirmari, semel atque iterum ad illum scripsi. Quem locum ex ejus unis, & alteris Litteris cum esse nullum, intellexissem; facile ejus voluntati obsecutus sum, ut finem facerem disputandi, in controversia præsertim, ea qua par fuerit, hinc modestia, inde comitate orta, & progressa, utramque eximie laudantibus Viris Doctis (6): ut minime dubium sit, quin ex his aliquis a quo *acerrima* fuisse dicitur, nihil aliud, quam expromptos utrinque, & contentos spectaverit nervos rationum. Nostrium enim utrique plurimum favet, mihi autem, quæ ejus par doctrinæ, & eruditioni humanitas est, tantum tribuit, quantum ne optare quidem ausim. Sed illuc redeo. Itaque ne tum quidem a me aliquid novandum censui, cum biennio ferme interjecto, accidisset, ut addere Lancisius Appendicem deberet ad Metallothecam, scripsissetque ad me, placere Sanctissimo utriusque nostrum Domino, ut simul disputatio illa quam benigne perlegerat, ederetur, & licere mihi, si quid in meis Epistolis additum, aut mutatum vellem; quod in suis fecit ipse; significare. Parendum enim imperanti rescripsi: eo autem magis ab omnibus intellectum iri, non esse a me scriptas illas, ut vulgarentur, si ita, uti ex tempore fusæ erant, prodirent. Nec tanti sane erant quæ adjicerem; ali-

(1) De Medic. l. 5. c. 27. S. 10.

(2) Dissert. de Taran. c. 7.

(3) c. 11. Hist. 8.

(4) Eph. N. C. Dec. 3. A. 3. Obs. 79.

(5) Ad fin. Armar. 10.

(6) Giornale de' Lett. d'Ital. Tom. 33: P. 2. Art. 8. in fin.

quæ erant tamen, quæ tibi nunc indicabo, non ut postliminio controversiam instaurem, neque vulgatam opinionem pro certa statuam; sed ne forte quæ pro hac aut confirmari, aut dici vicissim possent, nulla prorsus fuisse, arbitreris. Eorum alia sunt ab Historicis, alia a Medicis, alia ab utrisque, ab aliisque insuper Auctoribus repetenda. Ex Historicis Vellejus (1), Ælianus (2), Florus (3) summo consensu, & sine ulla dubitatione, aspidis morfu Cleopatram se interemisse, tradiderunt. At enim Vellejus adulationis vitio supra quam credi possit, laboravit, neque inter Historicos a Quinctiliano recensetur: Florus puerili desiderio mirabilia dicendi, veritatis dispendio se abripi, passus est: & si ad has accusationes, a Sigonio, Lipsio, Scaligero acceptas, aliam ex Verderio (4) sumptam, adversus Ælium adjungas; hic quoque dum alius ab Aristotele videri vult, a veritate recedit. Verum longe facilius esset singulorum laudationes ex multo pluribus proferre Auctoribus, quam accusationes istas ex nonnullis perquisivisse. Illas tamen omittimus, cum ad has satis sit animadvertere, nihil ad Aristotelem attinere, quo mortis genere olim esset Cleopatra peritura, nihilque mirabilis in eo esse quod, quam, facto in damnatis periculo, nullum citius simul, mitiusque in perimendo deprehendisse venenum constabat quam ab aspidis morfu, ea se quoque hoc ipso necasset: nihil denique adulationis erga Augustum fuisse, scribendo, ab hoc illam morfu potius, quam ab epoto veneno, mortuam. Nam quod Vellejus non sit a Quinctiliano (5) inter Latinos Historicos nominatus; nec Cæsar ipse nominatus est, credo quod laudabilia quantumvis utriusque Scripta pro justa historia, de qua ibi erat sermo, non haberet, quando sua Cæsar ipse ut Commentaria, reliquerat, Vellejus autem amplius volumen non uno loco (6) pollicitus summa fere attigerat capita.

39. Sed iis tribus totidem objiciuntur Historici, qui non idem confirmaverint, Suetonius (7), Plutarchus (8), Dio (9): imo his duobus contenditur, majorem esse fidem habendam, quippe Græcis, eoque in historia verum diligentius inquirere solitis; quam Latini, & in re præsertim ad græcum imperium attinente, si loca attendas, propioribus; si documenta, instructioribus. Non est mihi in animo illud Quinctiliani (10) commemorare: *Græcis historiis plerumque poetica similis est licentia*, multoque minus (11) *quidquid Græcia mendax audet in historia*: quin ultro fateor; fuisse ex Græcis summos Historicos, quorum ope res etiam Romanas discamus, præsertim quod ad ritus attinet publicos. Hos enim, aliaque ejusdemmodi, ut in quadam Grotii Epistola legisse videor, adnotant, traduntque diligentius Exteri, quam Cives, qui ceu notissima omnibus, inutiliter scribi censent. Sed & res ab Romanis gestas ex magnis illis inter Græcos Historicis permultas discimus, in primis ad ea usque tempora quibus tandem Latini sua ipsi facta elegantius scribere cœperunt. Nam vel ab initio rerum Romanarum, ut testatur Cicero (12), usque ad P. Mutium Pontificem Maximum res omnes singulorum annorum mandabat litteris Pontifex Max. Quorum Annalium similitudinem multos secutos esse, dicit: *qui sine ullis ornamentis monimenta solum temporum, hominum, locorum, gestarumque rerum reliquerunt*, ut major Cato, & Pictor, & Piso: quæ causa videlicet fuit cur ad nos eorum Scripta non pervenerint contra, ac multa illorum qui post eos Romanas res ornatius latine scribere instituerunt. Quo ex tempore me non injuria facturum puto, si de modo rei

(1) Hist. Rom. l. 2. c. 87.

(2) De Hist. Animal. l. 9. c. 61.

(3) De Gest. Rom. l. 4. c. 11.

(4) Censur. in Auctor.

(5) Instit. Orator. l. 10.

(6) L. 2. c. 48. 96. 99. 103. 114. 119.

(7) De duodec. Cæsar. l. 2. c. 17.

(8) Græc. Rom. q. Ill. Vit. in Anton.

(9) Rom. Hist. l. 51.

(10) Instit. Orat. l. 2. c. 4.

(11) Juvenal. Sat. 10.

(12) De Oratore, l. 2.

præsertim, quam hic spectamus, neutrius partis gloriam augente, plus uni Latino credam in Romana quidem historia, quam Græcis duobus. Ad Romanam autem, an ad Græcam historiam spectet bellum ab Augusto, victis, & ad mortis necessitatem adactis Antonio, & Cleopatra, confectum, quid attinet ostendere, cum & dux uterque Romanus, & belli præmium Ægypti regnum fuerit, in Romanam provinciam redactum? At enim & Cleopatra Græca erat, & Græcorum id regnum, ut quorum imperium, & lingua vigerent Alexandriæ. Fuerit; quis enim negat? & Reginæ, & regni a Græcis vetusta origo. Num Græca propterea & leges, & instituta, & lingua, an Ægyptia, an alia post annos jam prope trecentos in eo tum regno dominabantur? cujus Reges jam antea *vel ne Ægyptium quidem linguam didicisse, vel Macedonicam reliquisse*, fatetur ipse Plutarchus (1), populi autem illa pars quæ *ab antiquo ex Græcis* fuerat, & *communis Græcorum consuetudinis haud immemor*, jam Polybii ætate, ut Strabo (2) docet, *evanuerat*. Nam quod Plutarchus, & Dio locis propiores, documentis instructiores fuisse dicuntur; tam longum est intervallum quod Bœotiam, & Bythiniam, unde illi erant, ab Ægypto disjungit, ut non tanto majus denique videri debeat quod inter hanc, Italiamque interjicitur. At minus certe, id quod præcipue in Historicis spectandum est, intervallum temporis fuit, quo propior Cleopatrarum morti Vellejus, quam Plutarchus; & Ælianus, quam Dio. Documenta autem num certiora Plutarchum accepisse credemus ex avo suo narrante quod a Philota audiverat familiari cujusdam ex Antonii coquis, an Vellejum, tempori illi quam proximum, ex præstantibus Viris qui cum Augusto fuissent Alexandriæ, sæpius audire domi, militiæque potuisse, utrobique (3), ut nobilibes Majores sui, non sine illustribus muneribus, & ornamentis versatum? Quod si ut huic adulatio objecta est erga viventem Tiberium, & necdum omnino pessimum, sed *inter bona*, ut ait Tacitus (4), *malæque mixtum, incolumi matre*, in cujus obitu suæ hujus Vellejus historiæ finem fecit, mox ipsam ad Vinicium insequenti anno Consulem mittens; ita placeret Dionem, & Plutarchum accusare; non deessent Valesii, Rapinii, Bodini, Vossii, Lipsii censuræ, illum ut plagiarium, a vero deflectentem, optimis infensum, sæpe adulantem, sæpe hallucinantem, diserte arguentium, neque aliorum in Plutarchum, majorem in ipso rerum Romanarum notitiam desiderantium, nec perveterum solum, sed & earum quæ in tempora non ita antiqua inciderunt, cujusmodi exempla; ut mittam quod est apud Lambinum (5); vel uno in facto plura profert Paulus Manutius (6); miraturque, *tam turpiter esse lapsus*, quod & alibi (7) ait, *sæpe eidem accidisse*: quanquam mirum id esse negat Bodinus (8), *in homine Græco, qui se linguam Latinam non satis intellexisse, in Vita Demosthenis* (9), *confitetur*. Quo & illud pertinet quod ab Rhodio (10) scriptum est, Plutarchum, *Latinis codicibus usum, in rebus Romanis sapiusculæ falli* Neque ignota sunt quæ ejusdem vel in nominibus Romanorum errata notaverat Robortellus, alibi (11) a nobis laudatus, aut quod Lipsius (12), ubi non Plutarchum modo, sed universæ Græcos Historicos in iis præsertim quæ ad nationes externas attinent, Romanis esse præponendos, diserte negat, *varia illos cum in rebus ipsis gestis pec-*

(1) In Antonio.

(2) De situ Orbis, l. 17.

(3) Vid. Voss. de Hist. Lat. l. 1. c. 24. & Bœcleri Indic. Vellejanum in *Vellejus*, cui adde Velleji, l. 2. c. 124. in fin.

(4) Annal. l. 5. in fin.

(5) Adnot. 16. in Cicer. Orat. pro Dejot.

(6) Comment. in Epist. l. 1. 2. Cicer. ad Q. Fr.

(7) In Epist. 5. l. ejusd.

(8) Meth. Hist. c. 4.

(9) In Proëm.

(10) Not. ad Scribon. Epist.

(11) Epist. ad Cel. Polen. de III. Consul. Frontin.

(12) Var. Lect. l. 3. c. 20.

casſe, tum in nominibus præcipue propriis turpiter lapſos eſſe, contendens. Verum nos ob cætera eximii utriuſque Hiſtorici, Dionis videlicet, & Plutarchi præſertim, merita, hæc objicere tanto libentius omittimus, quod neuter, ut neque Suetonius, ipſe quoque tanto poſterior Vellejo, negat, denique id quod de genere mortis Cleopatrz hic tradidit; ſed etſi idem non affirmant, plura tamen habent, ex quibus, cum Medicorum, ad quos tranſimus, diagnoftica doctrina conjunctis, Velleji ſententiam tueamur.

40. Nam Dio (1) *puncturas tantum exiguas in mortuæ Cleopatrz brachio reperi- tas eſſe*, affirmat: quales & Plutarchus (2) memorat *duas*. Idemque Dio, & Suetonius (3) *pyſillos* ab Auguſto eſſe *admotos*, ſcribunt, qui *venenum* ſcilicet *exſu- gerent*. Unde autem exſurgerent, niſi ex illis venenatis puncturis? quibus quam proficuum ſuctio remedium ſit, ſupra (4) ex veterum, recentiorumque Medi- corum ſententia ſatis demonſtratum eſt. Puncturæ autem exiguæ, & duæ, ut apte congruant cum iis quæ veteres iidem Medici ſummo conſenſu de aſpidis morſu tradidere, altera oſtendit Epiſtola noſtra. Cum obſcuris enim vulnuſculis, quæ *acu* inſicta ſint, omnes compararunt, & diſerte *citra tumorem* eſſe, fere omnes docuere, aliqui etiam *binas* eſſe, non omiſere. Nec vero illos, tanquam ſua ex aliis deſcribentes, deſpicias; neque enim aliena ſemper, ſed & propria ſcripſerunt, quod ex attenta eorum lectione, aut ex Freindii Hiſtoria Medicinæ, ubi de ſingulis verba fecit, proclive tibi erit cognoscere: & quæ aliena propo- ſuere, ex Obſervationibus fere ſunt, quas niſi ipſi nobis ſervaffent, prorfus igno- raremus, excellentium Medicorum. Nec quod Dioſcorides, qui eadem tamen quæ ab illis omnibus, aut ferme omnibus ſcripta eſſe, modo dicebamus, ipſe quoque antea docuerat (5), aut non fuerit quem Cleopatrz familiarem fuiſſe, accepimus, aut nullam de hac ab aſpidis morſu interfecta mentionem injecerit; idcirco quæ de exigua, & ſine tumore punctura ſcripſerat, illum conſequentem, non credemus: quanquam & facta fortaiſſe Cleopatrz mentio poteſt; ut tot alia quæ Maranta indicat (6), temporis injuria in Dioſcoridis codice intercidiſſe, nec deſunt adhuc qui Suidæ (7) credant, fuiſſe hunc ipſum Dioſcoridem, qui *vixit apud Cleopatram ſub Antonio*, habentes, ut puto, nonnulla per quæ ra- tiones ſecus conſentium in dubium vocent. Verum ut hæc præteream: non il- lud certe moraturum te arbitror, quod tam pernicioſi morſus tam leve, atque obſcurum, quale Veteres docuerunt, videatur eſſe non poſſe veſtigium, ſed eo adducturum potius, quod Eliani (8) tempore jam facere conati erant, ut ipſe quoque admirandæ hujus rei cauſam inquiras. Scilicet hanc illi eſſe ponendam in *mirabili celeritate*, exiſtimabant qua id venenum, *ad intima tranſeat*, ſicque exterius *nihil extet atque emineat: quare ab Octavianis Cleopatrz mors non facile*, inquit, *oculis comprehenſa eſt, niſi tandem ſero admodum ex duobus punctis diffi- cilibus ad videndum*. Quod ſi tibi vetus illud cogitatum recenti explicatione placeat illuſtrare; tanto facilius uti ea poteris qua ſæpius ſupra uſi ſumus, venenum ponentes nervos adoriri, quanto hoc ab eo veneno fieri maniſteſtius eſt quod aſpis mordendo immittit, *ſoporiferum*, ut ante (9) retulimus, ab Ovidio dic- tum, ut ipſa aſpis dicta eſt *ſomnifera* a Lucano (10), eademque mente, doctiſſi- morum Virorum judicio, ab Helvio Cinna (11) *ſomniculoſa*, diſerte autem a So- lino (12) *hypnale*; ſic enim explicat, *hypnale ſomno necat, teſte etiam Cleopatra*.

(1) L. 51. cit.

(2) Vit. Anton. cit.

(3) C. 17. cit.

(4) n. 29.

(5) De Medic. Mat. l. 6. c. 54.

(6) Meth. cognosc. Simplic. l. 2. c. ult.

(7) Hiſtoric. ad Vocem Dioſcorides.

(8) C. 61. ſupra ad n. 33. cit.

(9) n. 37.

(10) L. ibid. cit.

(11) Apud Gell. Noct. Attic. l. 9. c. 12.

(12) Polyhiſt. c. 29.

Nam qua ratione, nisi tenuissimam dicas veneni vim per nervos celerrime transferri ad cerebrum, exponas hæc quæ Lucani (1) verbis proferam, ictum ab aspide alloquentis,

nulloque dolore

Testatus morsus; subita caligine mortem

Accipis, & Stygias somno descendis ad umbras,

Non tam veloci corrumpunt pocula letho &c.

Ufus autem sum non unius Poetæ verbis, non quod de somnifero aspidis veneno: & de *veloci ex eo caligine*, ut Dioscorides ipse (2) loquitur, verba mihi Medicorum deessent, sed ut intelligeres, vim hujus veneni maxime hypnoticam tam certam, & vulgatam esse, ut passim non in Medicorum modo, sed & in Poetarum quoque libris memoretur. Cerebro igitur celeriter adeo, vehementerque occupato mirum non est, si ab eo pendentes reliqui corporis vires mox ita collabascant, ut tanquam paralyti universali inducta, ideoque sanguinis motu per tenues præsertim subcutaneos ramulos sufflaminato, in compuncto loco non magis propemodum rubor, livor, tumor se possint ostendere, quam si cadaver pungeretur. Sic autem ubi aspidis morsum præsentissimus interitus sequitur, res videtur posse explicari: & sane quam celer in Cleopatra fuerit, ex iis quæ Plutarchus (3) narrat, manifestum est.

41. At enim Aetius (4), inquis, ab uno quidem aspidum genere *præsentissimam* esse mortem, scripsit, ab alio autem *in tribus ad summum horis*: nec desunt qui tardiores esse; ajant, & virente jam corpore ac discolore. Quin libri Auctor de Theriaca ad Pisonem (5) etsi fatetur, *revera* aspides *velociter interficere, sicut sæpe ipse in magna Alexandria spectavit*; tamen non continuo inde homines cadere, satis ostendit, hæc statim subjiciens: *Cum enim aliquem hoc supplicii genere condemnatum sine longo cruciatu dilationeque necare volunt, aspides illorum pectori admovent, ambulareque parumper faciunt, atque sic ipsos brevi perimunt.* Sed & Plutarchus (6) alteram e Cleopatrarum ancillis inventam refert capiti Reginæ diadema aptantem, nec loquendi facultate carentem. Utique; sed tamen *semianimem*, & quæ vix perpauca editis oculis, continuo cecidit. Nec qui *parumper* ambulabant, idcirco non *brevi*, & *velociter* moriebantur. Et siqui diutius vitam trahebant, non illis demum mirum est ob id ipsum discolor, & virens corpus fieri potuisse: quod si hoc commune fuisset omnibus; psylli Cleopatrarum non essent admoti; satis enim ejus corpus, ut Plutarchus (7) narrat, *neque deformatum, nec aliud ullum*, præter puncta illa duo, ostendens *veneni signum*, non ab aspide ictum esse, demonstrasset. Verum hæc ita disputavimus, quasi ubi inter venenatum istum, & mortem horæ aliquod intercesserint, fieri non possit, quin locus, per quem immissum venenum est, tumorem contrahat, & livorem. Tamen extant certissima exempla quæ ostendant, vel quinque, aut sex horis interjectis, quidquam livoris, aut tumoris in eo loco non apparuisse, ut in columbis quos Africani scorpiorum ictibus occidit Reditus (8). Sed neque in cane quem Monspelienfis fauciaverat scorpium, quinta exinde hora mortuo, tumoris quidquam in fauciata parte offendit Cel. Maupertuisius (9), cum alioquin tumor soleat vel apes, aut vesperæ puncturam sequi; verum in cujusque ictus loco parvum tantummodo rubrum punctum: negatque, in tot animalibus quæ ad idem adhibuit experimentum, unquam aliter se vidisse. Atque ut ad animal aspidi si-

(1) L. cit.

(2) C. 54. cit.

(3) Vit. cit.

(4) Tetrabibl. 4. S. 1. c. 20.

(5) C. 8.

(6) Vit. cit.

(7) Ibid.

(8) Esper. int. agi' Insetti.

(9) Comment. supra cit. ad n. 25.

milius, id est viperam sermonem convertam, ex iis certe quæ supra (1) scripsi, in Francinii catella nostri partem nullam corporis lividam, aut tumidam fuisse vel plures post horas ex quo lethales a vipera acceperat morsus, in Nobilis autem Juvenis (2) digito quem altero dumtaxat dente vipera ita vulneraverat, ut, gravissima sint consecuta symptomata, post horas demum aliquot tumorem apparuisse, cum ad id usque tempus nil nisi *punctura* cerni posset *non major ea quam infligit acicula, foramine in superficie minimo apparente, cum levissima rubedine, adeo ut solo colore innotesceret.* Quod si interdum non plus a vipera est; quanto minus esse ab aspidē illa poterit, cujus veneni vis ut celerrime ad cerebrum repit, sic tempus sauciato loco non relinquit, ut liveat, & in tumorem se attollat.

42. Nunc quid Plutarchus, & Dio, si cum aliis præterea conjungantur Auctoribus, nobis suppeditent, videndum est, unde facilius tueamur sententiam magis vulgatam. Igitur ex Plutarcho (3) hoc primum habemus, Cleopatram, neque stupido, neque humili animo foeminam, cum priusquam in Augusti potestatem veniret, quid sibi imminere posset, prospiceret, mori potius, quam ex regina servam fieri, & ante victoris currum per triumphum duci, statuisse. Hac mente vim ingentem venenorum parasse, & de singulorum effectibus in capite damnatis periculum fecisse, nempe ut sibi illud seligeret, per quod non modo sine dolore, sed & celerrime obiret, ne forte, si mors tardaret, invita remedium ope vivere cogeretur. Quodnam igitur ex omnibus elegisse, credemus? Mineralia certe repudiasset, quippe utrique ejus voto adversantia, si tunc illis inter venena usi essent, quod factum non memini legisse, præsertim cum artificia illa chymica necdum essent nota per quæ perniciosæ eorum vires acuuntur. Ex Vegetabilibus, & ex Animalibus in usu erant, nec ars varia deerat, ut quam celerrime necarent, quarum una ex Suetonio (4) intelligitur, cum venenum intra quinque horas occidens, mox a Locusta iterum ac sæpius recoctum; credo, ut multo maxima parte dissipata aquearum particularum, veneficæ confertiores forent; *statim exanimavit.* Quod venenum sive ex Vegetabilium, sive ex Animalium, sive ex utrorumque succis constabat, tametsi Cleopatraz notum fuisset, ut facile notum erat quod ex Animalibus eductum efferæ Nationes adhibebant ad tingendas sagittas, quale apud Scythas Plinius (5) memorat, *irremediabile*, quantum ipse ait, & *mortem illico afferens levi tactu*; tamen ut mortis celeritatem probaret, cruciatum brevem illum quidem, sed acerbissimum, averfaretur, cujus indicia cruciatus ex convulsionibus, ut opinor, vehementibus cognovisset, quas ut Locustæ illud venenum statim consecutas esse, ex eo conjicio, quod lethalem ejus effectum per speciem comitialis morbi, cui Britannicus esset obnoxius (6), statim Nero occultari posse, credidit: Nicholsii autem aquam, ex lauroceraso paratam, rapidissime quidem perimere; sed non sine vehementibus convulsionibus, refert Meadius (7); denique ex Reaumurii (8) experimentis constat, leviter puncta animalia sagittarum mucrone, venenata compositione quadam illito ab incolis oræ Maragnoniæ cito quidem interiisse; sed, quod diserte de urso narratur, ante mortem se concussisse, atque agitasse. Ob has igitur, aut similes causas factum esse, existimo, quod Plutarchus narrat, ut Cleopatram, venenis primum aliis frustra tentatis, ut pote quæ minus ambobus suis responderent votis, ad animalia, quod & Dio (9) scribit, conversam, & per multos dies frustra pariter expertam, comperisse tandem, per

(1) n. 34.

(2) Histor. ibid. indicata.

(3) Vita cit.

(4) De duodec. Cæsar. l. 6. c. 33.

(5) Nat. Hist. l. 11. c. 53.

(6) Vid. Tacit. Annal. l. 13.

(7) In Append. post Tentam. 5. de Venen.

(8) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1747.

Obs. Anat. 1.

(9) L. 51. cit.

solum ferme aspidis morsum se posse voti utriusque compotem fieri. Quæ si omnia attenderis; facile intelliges, cur rejectis aliis quæ illico necarent venenis, quorum aliqua in promptu habuisse, infra (1) ostendemus, longe credibilius sit, aspidis prætulisse morsum, præsertim cum cætera quæ de puncturis exiguis illis duabus & de admotis psyllis supra (2) dicta sunt, apprime conveniat. Nam quod Doctus Vir iis qui minus attente legant videri fortasse potest istis de psyllis ita sensisse, quasi ab Augusto illudendi tantum studio fuissent adhibiti; satis est Suetonium (3), & Dionem (4) inspicere, ut eo animo id ab Augusto factum plane cognoscamus, quo Cleopatram *servari triumpho magnopere cupiebat*, & quo postquam per psyllos *qui venenum ac virus exsugerent*, servari vidit non potuisse, *magnopere doluit, omni se triumpho sui gloria spoliatum esse ratus.* Quod si ipse qui statim adfuit, & corpus inspexit, & qua erat potentia, & ingenio tum perquirere ex omnibus, tum dispicere omnia potuit, illam aspidis morfu enectam credidit, ut refert Plutarchus (5); *nam in triumpho, Cleopatram imaginem tulit cum aspide mordicus affixa*; cur non quod ipse, nos quoque credamus? præsertim cum alia insuper accedant quæ ex Plutarcho eodem, ex Dione, ex aliisque, etiam Medicis, Auctoribus continuo proferemus.

43. Quid enim potius significat quod pro certo tradit Plutarchus (6), eodem quo Cleopatra obiit, die, atque adeo paucis ante obitum horis illata ad ipsam ex agro cista, *ficuum plena, & foliis operta*, nisi quod postea dictum esse, ait, *aspidem in cista fuisse abditam?* idque etiam ex aliis refert Dio (7); tametsi *in urna dicat illatam aspidem, aut inter flores quosdam*, Auctor autem libri de Theriaca (8) *contectam ficibus & uvis.* Quæ cum addendo, illud simul videor posse conijcere, nempe cujus generis aspis fuerit. Cum enim tria esse genera, traderent (9) alias ptyades, alias terrestres, alias chelidonias appellantes, primas autem *bicubitales*, alteras interdum *quinque cubitorum longitudine*, tertias *cubito duntaxat majores* inveniri, docerent; has ultimas non modo ut facile reperiendas, quippe circa fluviorum ripas, proximi præsertim Nili, latibula habentes, itemque ut celerrime præ cæteris necantes; ab harum enim ictu mors præsentissima adest, verum etiam ut quæ propter suam brevitatem multo facilius sub floribus, foliisque abdi possent; has, inquam, cum Cleopatram opportuniore, tum præcipue ad fallendos qui januam custodiebant, aptiores fuisse, non dubito. Consentit autem pervetustus, doctusque Artifex simulacri Vaticani, qui ut moribundam Cleopatram perite expressit quasi placide dormientem, ita & brevem aspidem brachio adjunxit, eique sinistro, credo, hoc quoque a prisco aliquo Scriptore accipiens, a quo & Orosius (10) Historicus alioquin sæculi quinti, videtur accepisse. Verum sive res ad eum modum se habuerit, sive, ut alii ferebant apud eundem Plutarchum (11), *servata aspis fuerit in vase quodam inclusa, & per fistulam auream a Cleopatra provocata*; utralibet narratio eo demum tendit, ut aspidi se mordendam præbuisse, censerent. Vides igitur, ut quæ Plutarchus, aliique referunt, cum iis congruant quæ Vellejus, atque alii, initio laudati, tradiderunt. Eandemque sententiam sibi magis placuisse, satis ostendit, quem paulo ante memorabam, libri de Theriaca (12) Auctor. Qui sive Galenus fuit, sive alius Galeni certe contemporaneus, ut qui *non multis ante se annis fuisse Andromachum*, scribat (13), *Marcum autem Antonium paulo ante Romanum imperium summa integritate administrasse* (14): non est a nobis contemnendus, ut pote qui,

(1) n. 44.

(2) n. 40.

(3) c. 17. cit. supra ad n. 39.

(4) L. 51. cit.

(5) Vita cit.

(6) Ibid.

(7) L. 51. cit.

(8) C. 8.

(9) Vid. Aetii, c. 20.

supra ad n. 41. cit.

(10) Historiar. l. 6. c. 17.

(11) Vita cit.

(12) c. cit.

(13) c. 5.

(14) c. 2.

si ætatem spectes, neque Dione junior, nec tanto denique Plutarcho posterior fuit, quippe imperante Hadriano & Plutarchum vixisse, & Galenum esse natum, constat; si vero experientiam attendas, unus ex omnibus quos produximus, diserte ait, ut supra (1) legisti, se Alexandriæ sæpe vidisse, quomodo, & quam celeriter interficiant admotæ aspides. Nec quia ptyade; quod tamen ab superiorum nemine traditum inveni; usam esse Cleopatram, scribit, id eo voluisse factum, intelliges, ut a ptyade conspueretur; *tardius* enim inde mors *consequitur*, ut proditum ab Aetio (2) est, sed ut morderetur; nam & mordet, ut idem subjicit, & mordendo, ut Galenus ait apud Paulum (3) *celerrimam mortem inducit*. Imo nisi forte Paulus alium aliquem in libris qui interciderunt, spectavit Galeni locum; hunc ipsum de Theriaca librum pro Galenico habuerit necesse est, & hinc sumpserit quæ ut a Galeno dicta, proponit, videlicet tria illa aspidum genera, & in his ptyadis, ut sputo diffitos assequatur, ingenium, & hac se occidentem Cleopatram. Utrobique enim hæc habentur. Sed quod in libro de Theriaca Regina dicitur *sibi ptyadem admovisse*, id Paulus de morfu accipiendum esse, jure quidem meritoque non dubitavit; nam admove, ut inspueretur quæ eminus solita sit, minime necessarium. Quæ vero mox de celeri damnatorum interitu per admotam pectori aspidem in eodem libro illo subjiciuntur, ea fortasse Paulus cum superioribus connectenda arbitratus, Pictorum, Sculptorumque licentiæ præeuntem Galenum induxit, quasi reginam scripsisset, *ptyadi sinistram mammam admovisse, & ab hac commorsam periisse*. Quod ne credamus, Plutarchus, & Dio faciunt, negantes, ut supra (4) vidimus, in mortuæ corpore signum usquam ullum apparuisse veneni, præter duo exigua in brachio puncta. Quæ res ad id etiam valet, ut merito ab eodem libri de Theriaca Auctore factum esse, cognoscamus, cum aliam quorundam narrationem iis verbis retulit ex quibus ipsi minus probatam esse, intelligimus, de magno videlicet, *ac profundo vulnere*, quod *brachio suo dentibus intulerit* Cleopatra, & de veneno, quod prius ex aspide paraverat, in pixide quadam ad se allato, & mox ei vulnere infuso.

44. At exigua ista in brachio puncta ut de magno, profundoque vulnere narrationem refellunt; sic, inquis, aptissime congruunt cum alia, quæ etsi non apud ejusdem libri Auctorem, at apud Dionem (5) extat, aliorum narratione. Scilicet acu qua capillos componere solita esset Cleopatra; inter eosque gestare tunc detracta, & præsentissimo veneno inuncta brachium sibi pupugisse. Tu vero fac, Redium (6) legas, ubi experimentis edoctus admonet, si vulnus quod infligis, angustum sit, difficile esse venenum immittere: & quaecumque vulnus sit, non ita celeriter mori animalia per quorum vulnera viperinum injicias venenum, ut quæ vipera ipsa momorderit. Et post hæc cogita, num credibile sit, incerta & minus celeri moriendi ratione uti illam voluisse, quæ certam, celerrimamque mortem quærebat. Nec tamen de sic immisso veneno, sed de epoto nostra erat potissimum disputatio. De quo cum in tot narrationibus nulla usquam, ut supra (7) diximus occurrat mentio; ne forte illuc trahi posse, putes, hunc Plutarchi (8) locum: *venenum Cleopatram habuisse compertum est in laminula quadam concava, quam sub crine occultabat*, fuisseque illud suspiceris aut ejus simile quo illitis sibi convivalis coronæ floribus, hisque mox in scyphum conjectis, *eductum custodia bibere jusserat*, illico expirantem, ut est apud Plinium (9), aut ab eo non diversum quod non multis ab Reginæ obitu lustris Alexandria Hierosolimam, ut Jo-

(1) n. 41.

(2) c. 20. cit.

(3) De Re Med. l. 5. c. 18.

(4) n. 40. & 41.

(5) L. 51. cit.

(6) Lett. int. alle Opposiz.

(7) n. 38.

(8) Vita cit.

(9) Nat. Hist. l. 21. c. 3.

sephus (1) tradidit, missum est ad Herodem necandum, id est *aspidum virus*, *aliorumque serpentum succi*, quo epoto veneno quidam *capitis damnatus statim mortuus* est; ne igitur hæc suspiceris, non illud ex eodem Plinio (2) proferam: *venenum aspidum potum quantalibet copia, non nocet. Non est enim tabifica vis: itaque occisa morsu earum animalia, cibis innoxia sunt*, quæ cum Redii aliorumque in viperino veneno experimentis (3) consentiunt: neque alia in univsum dicam, quæ in mea altera ad Lancisium Epistola attigi, unde conjicias, id venenum ad idem potius quo Dio crinalem acum inunctam scripsit, attinuisse, nihil videlicet, sicut aperte retulit, nisi per vulnus nocente. Unum modo ex Dione eodem, & Plutarcho adjiciam, unde continuo præclare intelligas, non ex sumpto quod in concava lamella sub crine gestaret, veneno Cleopatram interiisse. Dio enim (4) pro certo narrat, priusquam se occideret, Epaphrodito, cui mandata erat ejus custodia, epistolam ad Augustum perferendam dedisse, ut is occasione epistolæ reddendæ e medio removeretur, eoque digresso, rem propositam esse executam. Plutarchus (5) pariter sine ulla dubitatione tradiderat, se interfectorum, tabellas ad Augustum ferendas dedisse, & cæteris omnibus a se præter duas mulieres dimissis, januam clausisse. Quid, amabo te, ut ex lamella venenum fumeret attrinebat, Epaphroditum, cæterosque e medio remove, & januam claudere? Num, cum dormire noctu, crederent, non poterat, nemine advertente, lamellam sibi e capillis detrahere, ex eaque venenum fumere? Aliud igitur, quod non nisi remotis arbitris, id prohibeturis, fieri posset, sibi tunc faciendum constituerat, *asperas videlicet tractare serpentes, ut atrum non ore, sed corpore*, uti Horatius (6) loquitur, *combiberet, venenum*. Cujus ego testimonium gravissimum credo cum aliis de causis quas datis ad Lancisium Epistolis indicavi, tum ob eam præsertim quod ille, ut verbis utar minoris Plinii (7) *quæ statim cum maxime vera memorantur, audiverat, est persecutus*.

45. Num tamen erat aliud præter aspidum tractationem, quod, remotis arbitris, ut se veneno inficeret, potuerit Cleopatra facere, & fortasse fecerit? Nam forte, cum hæcenus scripsissem, in locum incidi Græci quidem, sed gravis, & Vellejo contemporanei Auctoris, qui locus in hac controversia non videbatur omittendus. Strabo (8) enim hæc scripsit: *ipsa se Cleopatra clam admoto aspidis morsu, vel veneno delibutorio confecit; nam utroque modo dicitur*. Apparet ergo, si veneno isto voluit corpus sibi perungere, decuisse antea januam claudere, & neminem apud se præter ancillas retinere. At tu priusquam hoc dicas, Plutarchum (9) lege. Videbis, eo die Reginam balneo usam, corpus, ut tum solebant, nemine admirante, aut prohibente, unguento quo vellet, ungere potuisse, tum prandisse, & magnifice quidem (unde novum capere argumentum posses, non se igitur veneno mox devorando, aut potando necare constituisse quæ per tot facta pericula ignorare non posset, quantum præsumptus cibus ingesti veneni vim aut impediatur, aut tardet (10)) dum pranderet, cistam illam, ficibus, & uvis plenam, ut jussisse antea videtur, cum aspide fuisse illatam, tunc vero denique & tabellas obsignatas ad Cæsarem dedisse, & remotis arbitris, januam clausisse. Igitur ex hac ipsa rerum serie intelligis, num veri similis sit unguento venenato, an aspide se interfecisse. Huc adde, qui tam attente, & caute eam custodiebat Epaphroditus, ut captæ vestem, quod supra Plutarchus tradidit, continuo excuteret, ne quid sub ea occultaret veneni.

(1) De Bello Jud. l. 1.
 (2) Nat. Hist. l. 29. c. 4.
 (3) Supra, n. 30.
 (4) L. cit. § 1.
 (5) Vita cit.

(6) Carm. l. 1. Od. 37.
 (7) L. 6. Epist. 16.
 (8) De situ Orbis, l. 17.
 (9) Vita cit.
 (10) Vid. supra, n. 19.

illum unguentarias pyxides sine diligenti examine, & exploratione non fuisse facile relicturum, aut quod multo promptius, & tutius erat, in alias innoxio unguento quantivis pretii plenas mutaturum, quando ei mandaverat Augustus hoc *moxime, ut provideret, ne illa sibi mortem inferre posset; cæterarum rerum omnium facultatem permetteret.* Unum igitur reliquum est, ut conjicias, pauxillum fuisse venenati istius unguenti, ut in lamella illa *conceava*, de qua supra (1) dictum est, *sub crine occultari* potuerit. Sic enim in *famosa* quoque *veneficiis Martina*, *subita morte*, cum Romam accusata adduceretur, *Brundisii extincta*, apud Tacitum (2) legitur, *venenum nodo crinium ejus occultatum, nec ulla in corpore signa sumpti exitii reperta esse.* At si forte sic conjicias: argumentum redit quod supra (3) contra eorum opinionem adductum est qui ea lamella venenum inclusum fuisse, contenderent, quo Cleopatra devorato se interfecisset. Cum enim unguenti pauxillum non toti corpori perungendo, sed certis dumtaxat partibus, ut puta naribus, aliisque ejusmodi, satis esset; quid referebat interdum januas claudere, & arbitros amovere, ut id faceret quod noctu, cum dormire videretur, nemine suspicante, facere potuisset? Accedunt tot alia, quæ iterare non oportet, cum unguento illo minime, cum aspidis autem morfu apprime congruentia, admoti psylli, binæ in brachio animadversæ puncturæ, cætera: inter quæ sunt perantiqua simulacra, quibus nonnihil tribuendum est, illudque præsertim quod disputandi occasionem attulit, in quo aspis est sic brachio alligata, ut ipsa vinculi constrictione irritari, & ad mordendum incitari videatur. Nec te illud mœretur quod objicitur, quasi nemo audere potuisset aspidem vinculo ad brachium astringere, ne se potius, quam illud, morderet. Quid enim aliud illæ quærebant ancillæ duæ, nisi ut eodem simul cum domina fato interirent, contubernalis Eunuchi exemplum secutæ, quem Dio (4) refert, statim ac ea capta fuit, *serpentibus se se ultro mordendum præbuisse.* Reliqua autem quæ de molli, timidoque mulierum animo de una aspidem ad tres mulieres morfu interimendas non satis apta, & si quæ ejusmodi alia aut ex Redio, aut aliunde objici poterant, tum editis antea Epistolis, tum hac quoque mihi videor diluisse.

46. Hæc habui quæ ad easdem illas Epistolas adderem, non ut iis quæ contra ingeniose, & docte a Viro amplissimo scripta sunt, anteponeres, sed ut collatis inter se utrisque, facilius tibi esset dispicere, an pro ea saltem parte steterim quæ a veri similitudine non longe denique in disputatione hac abhorreat. Quæ etsi per se non magni momenti est; ob ea tamen quæ ejus causa tum ex Historia, tum ex Re Medica, tum aliunde etiam, proferre oportuit, tibi cui potest esse aliqua fortasse ex parte utilis, legendi fastidium, ut opinor, mihi certe extremum hunc scribendi laborem allevavit; ut quibus verbis, a me sæpius laudatus, Auctor libri de Theriaca (5) suam Pisoni de Cleopatrarum interitu narrationem absolvit, iisdem propemodum & mihi licere credam hanc tibi ejusdem argumenti tractationem concludere: *Hæc non sine animi voluptate tractavi, ut tuo disciplinarum omnium desiderio satisfacerem.* Vale.

(1) n. 44.

(2) Annal. l. 3.

(3) n. 44.

(4) l. 51. cit.

(5) c. 8.

DE SEDIBUS
ET
CAUSIS MORBORUM
PER ANATOMEN INDAGATIS.
LIBER QUINTUS.

Quo plura adduntur ad singulos quatuor superiores Libros attinentia.

DE SEDIBUS

ET

CAUSIS MORBORUM

PRÆ AVASTOMEN INDIAGNATIS

LIBER QUINTUS

Pro libris et scriptis et figuris et tabulis et ceteris

JOANNI FRIDERICO MECHEL

Illustri Anatomico & Medico,

Joannes Baptista Morgagnus, S.P.D.

QUI ex Tuis primis ad me Litteris, Berolini datis die 23. Julii anno 1754. quanto minus opinatum, tanto pluris æstimabilem nuncium acceperim, REGIAM istam Scientiarum ACADEMIAM perbenigno omnium consensu me inter suos Honorarios Sodales retulisse, & abs Te, Vir Illustris, tunc petierim, ut Inclyto eidem Cætui gratias meis verbis ageres quas posses, cumulatissimas, nunc pariter rogo, ut pro Tua eximia erga me Humanitate, quam vel ante ista pro me officia ex laudatissimis Tuis Scriptis perspexeram, meos hosce libros velis, exiguum quidem, sed quo majus in præsentia dare non possum, memoris, obsequiosique animi signum, Academicis Sapientissimis offerre. Satis mihi, superque fuerit, si propter ea quæ ex Vestris, Vestrique similium Summorum Virorum Observationibus sæpius indicavi, omni certe commendatione dignissima, æquibonique feceritis non tam cætera quæ a me sunt, quam propositum ipsum meum. Præcipuum autem, si quæris, hoc fuit ut me meliores Anatomicos excitarem ad id publici boni causa præstandum, ad quod Vir Experientissimus Richardus Meadius excitare voluit Medicos exemplo suo. Mori enim, ut scis, noluit, quin antea colligens quæ longo usu cognoverat hominibus profutura, Monita, & præcepta Medica, tanquam legatum, ut verbo ipso ejus utar, relinqueret. Utinam Anatomici quoque senescentes quæ inter disseccandum vidissent ad morborum causas spectantia colligerent, ederentque, ne laborum, molestiarum, atque adeo periculorum suorum longe melior fructus secum periret.

Tanto enim utilior hæc Anatomies pars est, quanto ad causas morborum dignoscendas magis idonea, quemadmodum magnus, & Medicus, & Anatomicus censebat ut nosti, Bartholomæus Eustachius (1) sero conquerens, tot annos non in hac potius secunda, quam in priore Anatomies parte, quæ sana corpora examinat, tantumque studium posuisse. At enim secunda sine priore stare non potest, nec sine priore cognoscere licet Partium usus ad medendum adeo necessarios; quæ si vero & secunda ex certæ Partis læsione cum certæ Functionis impedimento conjuncta, ad veros usus non modo confirmandos, sed & illustrandos, imo nonnunquam inveniendos, ad falsos autem refellendos mirifice non inserviret. Nam quod secunda sine priore stare non possit, nos quidem ultro fatemur, qui aliquando vel nobiles Medicos, nedum vulgares Chirurgos, vidimus hoc, vel illud viscus propter mutatam, morborum vi, sedem, figuram, & cum colore speciem, non agnoscentes quod nos ex nexibus, & vasorum origine quodnam esset, continuo indicavimus, mox per dissectionem demonstrantes. Quin omnibus qui satis sint in priore Anatome exercitati, proclive esse, existimamus, errores graves, & in graviores inducturos dignoscere, qui ob ejusdem exercitationis defectum in quasdam irreperunt, quæ in Sepulchreto leguntur, Observationes; & bene de Anatome secunda meritos Peyerum (2), & ante hunc, Thomam Bartholinum (3) laudamus, qui aliorum Observationibus hujus generis, Observationes Anatomicorum longe esse præferendas, admonuerunt, & felices tum fore Artes, confirmarunt, si soli de illis judicarent Artifices. Sed cum hæc de priore Anatome fatemur, simul con-

(1) De Renib. c. 45. (2) Meth. Hist. Anat. Med. (3) Consil. de Anat. Pract. & cæt. n. 12.

tendimus, verum esse quod initio ponitur vetusti libri, qui de Anatomia Parva inscribitur, perperam alioquin inter Galenicos inserti, priorem videlicet institutam fuisse a Medicis propter secundam. Quoniam interiorum membrorum corporis humani passiones erant ignotæ, placuit veteribus Medicis, ille Auctor inquit, ut per anatomen brutorum animalium, interiorum partes manifestarentur. Aut si hoc omittimus, illud certe negari non potest, priorem Anatomen ob id potissimum ab hominibus permitti, a Principibus autem etiam protegi adeoque promoveri quia pro secunda est necessaria. Permagni enim cum singulorum interest, tum universorum, internas morborum causas, & sedes a Medicis non ignorari, seu singulos illi, seu totas ex infelici hereditate familias vexent, seu civitates occupent, & provincias. Medici autem vel summi fatentur, vix tres, aut quatuor ex omnibus esse morbos qui suum habeant signum καὶ ὁρισμὸν, ita videlicet proprium, ut ab aliis cunctis distinguat; ceteros autem non nisi per conjuncta plura signa internosci propterea quia fere non ex simplici sunt causa, & quæ unam tantummodo Partem afficiat. Valde igitur avent primum singularia illa signa, & maxime propria, si fieri potest, augere; deinde vero, si id non possint, at ex conjunctis pluribus, ut dictum est, signis quæ in quoque morbo præcipua sint, constituere. Animadversum est enim sæpius quæ præcipua, & ferme propria crederentur, reipsa non esse, cum sine ipsis eadem intus læsiones repertæ sint quas designare illa putabantur, aut cum longe aliis læsionibus signa eadem.

Hæc, atque alia, quæ Tibi, Vir Doctissime, non secus ac mihi, & legere, & audire, & videre non raro contigerit, & in iis occurrentes aliquando morborum causæ novæ prorsus, & inauditæ justas medentium querelas confirmant de abditis morborum causis, & sedibus non satis adhuc perquisitis. Quod cum minus certe Anatomicorum negligentia, quam rei ipsius naturæ immensæ propemodum, & interminatæ imputandum sit; nihil propterea fieri humano generi utilius potest, quam si primum quicumque Anatomen colimus, omnes, id quod Tu strenue facis, & ipse pro mea virili parte facere non prætermisi, omnes, inquam, conatu unanimi connitamur, ut quanto plures id genus Observationes possimus, in publicum bonum conferamus: tum deinde; ne in posterum accidat quod non semel antea accidisse, dolendum est, ut cum Auctoribus Observationes intereant; Professores cunctos rogemus, ut quas prius non ediderint, senescentes colligant, atque edant, si non meum, at Meadii certe, qui imitatione dignus est, exemplum sequentes, nec pauca tamen, ut ille, sed omnia quæ diligenter observaverint, summa cum fide proponentes. Sic enim, aut non aliter, posse tandem aliquando fieri, sperandum est, ut posteris tantus suppetat numerus Observationum, quantus, si ab solertibus, attentis & studiorum labori assuetis Viris morbi symptomata in earum singulis, & Partium læsiones, tum in aliis omnibus haud dissimilis generis & illa, & hæc inter se conferantur, quantus, inquam, satis sit, ut in pluribus saltem morbis ad id denique aut perveniant, aut accedant, ad quod nunc maturum non est, aspirare. Neque spes deest, meum hoc consilium haud esse iis Anatomicis displiciturum quibus cordi sit Rei Medicæ, & publicæ utilitatis incrementum; quando aliqui Egregii Viri, rumore duntaxat de hisce a me edendis Observationibus, ut videntur, excitati, suarum editionem repræsentarunt. Quod si propositum hoc meum a Te quoque, ab aliisque Clarissimis Viris, & nominatim ab Inclita ista Academia probabitur; nihil mihi contingere optatius poterit. Vale.

D. Patavii Prid. Kal. Septembr. A. CI·DCCCLX.

AD

A D A M I C U M

● EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LX.

Spectat ad Apoplexiam.

CREDEBAM, me tibi satis jam, superque fecisse, & quod in extrema superiore Epistola non reticueram, novissimo de his quidem rebus scribendi labore perfunctum esse. Ecce autem litteræ tuæ, quibus ita gratias agis, ut simul non obscure significes, expectari a te Observationes illas meas quas suo quamque loco inferere non potuerim, quippe habitas postea quam singulas absolveram Epistolas, ad quas attinerent: idque esse a te satis intellectum, non modo quia nosti, quotannis alia a me, atque alia cadavera perlustrari, verum etiam quia nonnullas ex hujusmodi Observationibus, a me tibi subinde inter scribendum promissas, necdum accepisti. Quid dicam? Jus postulas, ab homine præsertim, nisi remittere ultro velis, promissorum servantissimo. Fac igitur saltem, ut eadem qua priora, comitate hæc quoque excipias, quæ, ut potero, addam, initium repetens a morbis cerebri, & primum quidem ab eorum gravissimo, Apoplexia.

2. SENEX apoplecticus in Nosocomio Patavino decesserat circa initium Decembris A. 1744. quo ibi tempore studiosis Adolescentibus partes quasdam humani corporis ostendebam. Plura, ut solitus sum, diligenter sciscitatus, vix hæc scire potui, ante dies triginta apoplexia correptum, nuper demum sine ullo sensu, & motu, oculis valde rubentibus, in eum locum fuisse illatum.

CRANIUM dum circumsecabant, Thoracis viscera, paulo ante detracta, inspiciebat, in pulmonis dexteri suprema parte duritiem animadverti qualis a vetere morbo relinqui solet. Continebat autem mediocre tuberculum in quo materia purulenta. Cor polyposas habuit concretiones, nihilque adnotandum præbui, nisi valvularum Semilunarium aggeres crassiores factos, & albicantes.

His amotis visceribus, ad resectum interim Cerebrum oculos, manusque converti. Exteriore meninge detracta, unum discrimen apparuit inter sinistrum cerebri hæmisphærium, & dexterum, quod hujus superficies posterior nigricare in medio, & multum rubere videbatur. Nigrities autem a vasis erat quæ per Tenuem meningem repunt, nigro sanguine valde ibi distentis; rubor a sanguine qui inter illa vasa, tanquam per exsudationem, effusus, spatia, vasis interposita, quasi crusta longe tenuissima occupasse videbatur: vel potius, quoniam nihil ibi revera effusi invenire licuit, a sanguine vascula omnia minima, quæ confertissima sunt, infarciante. Tum utroque Laterali ventriculo aperto, in singulis pariter serum valde cruentum conspectum est ad drachmam fortasse unam, anteriora dumtaxat tenens, plexu Choroide utroque pallidulo, integro autem septo Lucido. Integrum quoque erat intus extraque hæmisphærium sinistrum, & & quidquid præterea est intra calvariam, sic satis sanum, uno excepto hæmisphærio dextero. Namque intra hujus medullarem substantiam erat cavea, medium ferme tenens secundum omnes hæmispherii plagas, longa digitos transversos minimum quinque, lata duos, & semis, totidemque profunda, plenissima nigro sanguine, magna ex parte fluido, ex reliqua autem quasi in grumos concreto. Quo detracto, cavæ perietes fœde lacerati, & inæquales apparuerunt. Circumjecta ipsis substantia erat laxissima, non medullaris solum, sed & quæ totius corporis Striati, totiusque thalami nervi Optici externum latus, & quæ

proximæ basis utriusque illius Protuberantiæ nonnullam partem faciebat.

3. Quomodo cavea istiusmodi in cerebro fieri, & quam exitialis illarum Protuberantiarum vicinia tunc esse videatur, cum alias (1) ad te scripserimus, hic iterare non est opus. Illud potius quæres, cum tanta, & ejusmodi in loco, cerebri labe quomodo vivere homo potuerit triginta dies? Noli existimare, sic rem statim ac apoplexiam ingruit, se habuisse. Multo sane est veri similis, tunc ex intimo quopiam disrupto vasculo non multum exstillantem sanguinem illam sibi caveam parare cœpisse, ipsam vero non illico ad eum modum ad quem nos conspeximus, amplificasse; sed paulatim porro exstillando, id paulatim quoque fecisse, donec tot viis spirituum perruptis, & tot aliis suo aucto pondere, & mole compressis externum omnem sensum, motumque, & postremo internum quoque sustulit, mortemque sic attulit: vel^a, quod facilius crediderim, novo demum quacunque de causa accedente impulsu, pluribusque simul disruptis vasculis, repentina, magnaue eruptione hæc quæ ultimo dixi, non ita pridem fecisse. Utralibet ratione cogitanti proclive erit tibi non modo quod quæris, sed illa etiam intelligere, cum signa quædam primum existunt quæ sanguineam minentur apoplexiam, quam utile sit alimentorum, acribus præsertim, tenuibusque particulis abundantium, copiam minuere, ab nimis corporis, animique motibus abstinere, sanguinem educere, ubi vero ejusmodi ingruerit apoplexia, tanto magis illum imminuere, &, quod alias videor ad te scripsisse, ea vitare auxilia quæ commovere, & agitare intempestive ipsum possint, ut remedia, volatilibus corpusculis foeta, & quæ vomitum cient, sternutationem movent, alia ejusmodi.

4. AGRICOLAM in idem intulerant Nosocomium, cum ibi docerem ineunte anno 1748. media ætate hominem, subpinguem, apoplexia, quæ tertia esse dicebatur, forti adeo correptum, ut e via in qua ceciderat, ab Nosocomio non ita distita, in hoc protinus exceptus, jam stertens, totoque corpore resolutus, ut nullum usquam sensus, aut motus indicium daret, pulsibus autem sic exilibus, ut mittere sanguinem non sint ausi, intra septem, an octo horas interierit. Quarto post die hæc mihi omnia narrata sunt, simulque cadaver ad dissectionem oblatum. Quod priusquam attingerem, frustra quæsi, quo tempore, quibus præcedentibus causis, aut comitantibus signis, aut relictis noxis duæ illæ quæ prægressæ dicebantur; fuissent apoplexiæ; nihil enim de illis, aut de hac ultima præter ea quæ dixi, rescire potui. Attamen cum vasa circa caput turgida conspicerem & in subpingui corpore tum violentam apoplexiam fuisse, audirem; confertissimæ Studioforum ceronæ dicere non dubitavi, mirum fore, si a sanguine illam fuisse, non ostenderem. CALVARIA igitur continuo adaptata, cum id fieret, multoque magis cum cerebrum eximeretur, niger non paucus sanguis defluxit; evidens autem erat, etiam ex Infundibulo exire. Ejusmodi sanguis non modo vasa omnia distenderat quæ per Tenuem meningem, cerebrum, & cerebellum convestientem, feruntur, verum etiam sub hac in medio hemisphærii sinistri, inter vasa effusus erat non ita multus: multus autem in ventriculis omnibus. In lateralibus enim præter grumum qui duas, ne dicam tres, uncias pondere æquare videbatur, fluidus sanguis reliquam partem ferme omnem eorum ventriculorum, & tertium insuper, quartumque occupabat. Cum unde erupisset, inquirerem; sic reperiebam. Sinistri ventriculi superficies posterior, & Thalami qui in eo erat, nervi Optici sua inæqualitate lacerationem prodebat: quam multo magis prodebat superficies ventriculi dexteri, utpote quæ non modo ubique erat inæqualis, verum insuper vix ullum vestigium servabat Thalami sui, nullum autem prorsus Striati corporis, cujus sedem tenebat subf.

(1) Epist. 3. n. 9. & 18.

tantia quædam lurida, colore ex subrubro, & subflavo quasi misto, mucosa, plane corrupta, sine ullo tamen gravi odore. Ventriculi utriusque cavum erat amplificatum, septum Lucidum perrumptum, Fornicis vestigium nullum, plexuum Choroidum vix ullum, idque a sinistris dumtaxat, nec turgidis vasculis, sed pallentibus. Quarum rerum nulla esse poterat admiratio, ubi tanta effusi sanguinis copia fuerat, quantam diximus, & ex eo concreverat amplius ille grumus qui dexteram sinistramque cavi partem, sed hanc magis, tenuerat. Ob eam igitur effusionem sanguinis tantam ne hoc quidem sum miratus, quod ventriculi tertii latera non ita perspicue apparuerint sive a compressione, sive a distractione, sive etiam a laceratione subsederant; nam ipsa quoque narium, & testium proxima superficies ita lacerata erat, ut dignosci eæ Protuberantiæ non possent. Ad hæc quæ præter naturam in capite conspecta sunt, duo supersunt quæ addam, nimirum Vertebralem arteriam sinistram, antequam in Basilarem conflueret, subduram, crassam, albam ex dimidia fuisse parte: Molares autem posteriores, inferioresque dentes plerosque aut truncos, nigrosque etiam in radicibus fuisse, ut a dextris, aut penitus excidisse, ut a sinistris, idque a tempore non ita brevi; nam alveolorum ne indicium quidem restabat ullum, imo ipsum osseum maxillæ corpus jam se ibi contraxerat, subsederatque. Et ne a capite osseum ejus fulcrum productamque in hoc cranii caveam disjungam; cum vertebra cervicis omnes, pluresque thoracis referatas, inclusamque medullam Spinalem inspicerem, vidi inter hanc, & Piam, quam vocant, meningem in superioribus quidem thoracis vertebra ad spatia non modica effusum sanguinem, huncque a facie posteriori, ab eademque meningem illam ita e carneo rubentem colore, nullum ut sanguiferum in ea vas a capite ad thoracis fere medium agnoscere liceret, cum ab anteriori facie arteria quæ simplex per medium ferebatur, distenta sanguine conspiceretur. Sed & Crassa meninx qua vertebrarum interna latera convestiebat, a subsistente sanguine quasi nigricabat. Thorax, quem, ut quædam ex paulo ante scriptis, diebus insequentibus perlustravi, cor habuit in homine subpingui non pingue; quod cum sanguine atro, & concreto haud multo, continebat paucas, & modicas concretiones polyposas, in dextero tamen ventriculo paulo majores, ut una Pulmonarem subiret arteriam. Cordis substantia erat valde laxa. Coronaria vena, qua basin cordis a tergo cingit, æquo latior: Pulmonaris arteria non ipsa quidem latior: sed tenuiores habere parietes, ut valvulas quoque, visa est: amplior vero Sinus cordis sinister, qua venosos e pulmone excipiebat ramos. Valvulæ alterius Mitralis imus limbus crassior fuit: Semilunarium aggeribus non magnæ, sed crassifculæ, increverant ossæ concretiones. Magna tamen arteria illuc usque unde sinistram emittebat subclaviam; sana. Inde vero albas ostendere in facie anteriore, & posteriore præsertim, maculas non raris locis, incipiebat: quarum nonnullæ, & prima potissimum, in osseam squamam degeneraverant. Respondebat illa prima canali arterioso, ibi olim patenti, nunc, ut solet, occluso; nisi, quod in hoc homine, raro exemplo, ejus, unde incipit, orificium in arteria Pulmonari hians vidi, ut specillum immittere ad sesquilineam Bononiensem potuerim. In Ventre quæ præter naturam essent, hæc adnotavi. Renis utriusque superficies fuit quasi tuberosa; sed leviter: alterius insuper quodam loco subsidebat, qui locus ambitu circumscriptus erat circuli, cuius diameter transversum digitum æquabat; suberat renis substantia, ibi duriuscula, ad modicam tamen altitudinem. Iliacæ arteriæ ambæ flexuosæ, atque, ut sic dicam, varicosæ ferme instar Splenicæ arteriæ: in sinistra vidi lamellam osseam. Cætera quæ in cadavere hoc perlustravi, fuerunt intra naturæ modum.

5. Unde potissimum tanta sanguinis copia in Laterales cerebri ventriculos erupisset, plexuum Choroidum universalis propemodum destructio indicat, quo-

rum vasa forsitan hic illic dilatata, repente diffilierint. Potissimum dixi; nam vasa quoque alia quæ per ventriculorum Lateralium superficies ducuntur, in harum dilaceratione, quam sanguinis, e plexibus effluentis, impetus non solum, sed & copia distrahens fecerit, ipsa pariter dilacerari simul debuerunt. Veri autem simile est, sanguinis majorem partem e vasis dexteris exiisse; nam a dextris laceratas omnes superficies, & plexum totum absumptum vidimus. Nec vero quod magnus ille sanguinis grumus in sinistra magis, quam in dextera parte fuerit, obstare id credas huic conjecturæ; sed potius favere. Prima enim, & major resolutio cum in latere corporis fieri consueverit quod cerebri hemisphærio opponitur magis læso; credibilius est, hominem sinistrorsum cecidisse (1), ideoque sanguinis majorem copiam, perrupto Lucido septo, e ventriculo dextero in sinistrum defluxisse. Casum autem in sinistrum latus illud etiam indicat quod sanguis sub tenui meninge effusus in sinistri fuit hemisphærii parte, non dexteri. Cujus in eo quoque major læsio fuit, quod pro Striato corpore mucosam habuit substantiam. Cujusmodi mutationem in substantia cerebri, alias (2) ad te scripsimus, non semel a nobis fuisse deprehensam. An vero bis prægressæ in hoc homine apoplexiæ ista mutatio effectus ex parte fuerit, an vasorum dilatatio, an laxiores redditæ certæ quædam cerebri partes, cum pro certo definire non liceat; ad tertiam præstat apoplexiæ sanguineæ historiam transire.

6. MULIER pinguis, & semper, quantum noti meminerant, clauda, annos nata quinque & octoginta, quæ olim nupta vigesies pepererat, apoplectico insultu correpta primum fuerat ætate proxima, altero autem diebus decem priusquam tertio conficeretur. Omnes ad eundem modum inceperant, vomitu præcedente. Sed duo illi priores brevi, & sine remediis, nullaque relicta paralyti soluti fuerant. Hic autem novissimus intra horas sexdecim peremit illatam in Nosocomium sine ullo sensu, & motu, si respirationem, pulsusque excipias: quorum hi absque ullo vitio erant, & prementibus digitis resistentes; illa autem sine stertore pectus alterne attollebat, & ventrem. Kalendis Februariis A. 1754. cum in Gymnasio jam ventris viscera propemodum omnia ex alio cadavere demonstrassem; hoc deinceps uti ad reliquam anatomen absolvendam incepti. IN VENTRE hæc præter naturam animadverti. Vasorum Magnorum trunci ambo latiores visi sunt, præsertim ut in muliere. Quod si ad tot uteri gestationes referas; non eodem referes certe ossium inchoamenta; imo osseas squamas quibus passim arteria Aorta, natæque ex hac Iliacæ, & bini in quos hæ singulæ dividuntur, rami interiore facie distinguebantur. Quæ si ab ætate fuisse, dixerimus; ætatis dicemus fuisse morbum. At neque ab ætate, neque ab uteri gestationibus profecto fuit viciū reni sinistro innatum, quod tibi alias (3) me pollicitum esse, memini, in cujusdam Vetulæ, hujus videlicet, historia expositurum. Ren ille a primo videri poterat præter omnem modum longus. Sed paulo attentius defixis oculis, transpicere aquam licebat, quæ inclusa ejus augebat longitudinem. Oculorum judicium tactus, & multo magis ipsa dissectio mox confirmarunt. Nimirum sic educta est aqua subflava, quæ vase excepta, omnibus qui aderant, visa est pondus æquare unciarum quatuor. Hæc sub propria renis tunica qua superius ejus visceris extremum convestit, hanc ad eum modum sursum versus expanderat, ut producti renis speciem effingeret. Crassior facta erat expansa tunica, intusque extantes plicas, & quasi institas firmas, sed abnormiter positas, ostendebat. Testis uterque sphærulas habuit quasi geminæ lineæ Bononiensis diametro, intus cavas, sed prorsus inanes, quarum parietes intus extraque albicantes, crassiusculi, & firmi adeo, ut in una præsertim sphærula quæ extrorsum protuberabat, ossei viderentur; quamvis firmitudine revera essent inter car-

(1) Vid. Epist. 2. n. 25. & Epist. 3. n. 14. (2) Epist. 9. n. 16. & seqq. (3) Epist. 38. n. 41.

tilagineam, & nerveam media. Thorax pulmones exhibuit, quorum dexter lateri adhærebat, sanus; tametsi in bronchiis multa inerat crassa, sed fluida sic fatis, materia. In corde omnia secundum naturam, si valvulam Semilunarem unam excipias, cujus summi limbi particula prope aggerem jam ferme erat ossea. Proxima tamen pars aliqua arteriæ Magnæ; nam reliquam in Thorace quidem non dissecai, nihil quidquam ossei habuit. Diaphragmatis centrum, ut vocant, nerveum nec figura erat qua solet, neque amplitudine; foramine autem non uno, sed tribus pertundebatur: quod tamen alias quoque, nec semel, vidimus (1), duobus scilicet, quæ majori attigua erant, minoribus ad duas ex jecinore venas traducendas spectantibus, quæ si in Cavæ truncum infra diaphragma, ut plerumque solent, non, ut hic, supra, se immisissent, non tria, sed unum fuisset in tendine illo foramen. Artus quoque superiores peculiare quiddam habuere. Cum enim Longum Palmarem musculum in brachio dextero non ita ut ad originem solet, crassum, & carneum, sed vel ibi tenuem, & ferme tendineum esse, animadvertissem; resectum autem in sinistro, esse ad originem conficerem duplo quam dexterum, crassiore carne, & longius descendente; quis hujus discriminis effectus, & quæ ex parte causa fuisset, suspicatus, ex Anus domesticis quæri, jussi, an forte pro dextera, manu uti sinistra consuevisset, qui sic reapse consuevisse, retulerunt. Verum huc magis spectant quæ in artubus inferioribus claudæ hujus fœminæ deprehendi. Claudicaverat in latus dexterum: neque causa in luxationem, quæ nulla erat, neque in acetabula referri poterat, quippe quæ inter se comparata, nec sede, nec positu, nec profunditate quidquam discriminis ostendebant. At si femorum ossa inter se conferres, evidens inter utrumque apparebat discrimen, ex quo intelligeres, artum dexterum sinistro breviorum, ut reapse erat, esse debere. Os enim femoris tanto erat brevius sinistro, ut si utrumque juxta poneres, summa capitis illius pars infimæ hujus parti responderet. Causa autem hujus brevitatis erat major illius ossis, quam hujus, curvitas, eaque manifestissima. Nec præterea deerant in illo ossis vitia alia, ut minor capitis ad imum latitudo, subsidencia nulla inter majorem trochanterem, & cervicem, & quemadmodum hæc, ita ille æquo erat crassior; ut, si mulier unquam gracilis fuit, potuisset quipiam exploranti Chirurgo ista crassitudo imponere pro luxatione. Erat item os illud femoris a cervice ad longitudinis suæ saltem medium justo crassius, & curvaturæ convexam partem ad externum latus conversam habebat, &, quod consequitur, ejus condylo- rum posterior facies sinistrum femur spectabat, ut crus quoque, & pes non posset recte esse posita. Quæ omnia cum attenderis; facile intelliges; hæc artus inferioris vitia aut a primordiis, aut ab infantia extitisse; itaque non mirum esse, quod mulier semper claudicaret. Caput denique cujus potissimum causa hanc tibi dissectionem descripsi, adaperitum est, detractaque Crassa meninge, vasa quidem per Tenuem ducta sanguine distenta conspeximus; sed nihil hujus, aut feri effusum usquam repertum est, donec cerebri, cujus substantia erat firma, sinistrum hemisphærium secando, ad hujus ventriculum perventum est. Tunc enim prodire cœpit cruentum serum, nec paucum, ex non paucis videlicet sanguine qui in eo ventriculo concreverat. Ejusmodi serum in ventriculo quoque dextero, & in Transitu, quem vocant ad ventriculum quartum, invenimus, sed nullam usquam pro certo læsionem, unde sanguis erupisse videretur: quam latuisse in sinistro ventriculo, arbitramur. Tunc cultro ad cerebellum, quod undique integrum exterius apparebat, translato, ecce intra ejus dexterum lobum caveam, neque ita parvam, offendimus, sanguinis in grumos concreti plenissimam.

(1) Epist. 5. n. 9.

7. De claudicationis expositæ causis satis modo dictum est. De aliis alias & diximus (1) & dicemus (2). De duabus autem quæ hanc ultimam præcesserant, apoplexiis illud credibile est, reliquisse utramque in cerebro, & cerebello eas dispositiones quæ, nullis præsertim remediis adhibitis, faciliorem aditum paraverint, tertiæ, ut disruptis internis vasis mulierem necaret. Quæ quoniam vasa non intra cerebellum dumtaxat, sed intra cerebrum quoque perrupta sunt, ut effusus in utroque sanguis ostendit; duo idcirco quæ ex dissectione hac deduci potuissent ad cerebellum attinentia, incerta ac dubia reddiderunt nempe an læsionem alterius ipsius lobi resolutio in opposito corporis latere consequatur, itemque an a cerebello pulsus pendeant, & respiratio. Quid enim si tantummodo cum mors instabat, illa in cerebello cavea ab irrumpente sanguine producta esset? vel quid, si resolutio quæ utrinque fuit, a sanguine in utrumque cerebri Lateralem ventriculum effuso esset repentenda? Verum de utraque illa quæstione dilucidius agendi alia, quæ ad te scribetur, nostra observatio (3) occasionem præbebit. Nunc vero ne forte suspiceris, sanguineam illam quæ celerrime necat, apoplexiam sine disruptione vasorum esse non posse; tribus quæ cum hac disruptione propositæ sunt, totidem quæ sine illa aut celerrime, aut satis cito necarunt, protinus subjiciemus.

8. VIR, ut videbatur, quadragenarius cum A. 1756. ante Januarii finem Mediolano pedibus Patavium venisset, lassus adeo, ut mox Nosocomium peteret, in quod ob lassitudinem, non ob febrem ullam, exceptus est, dum ibi extra lectum adhuc, sedens cibum caperet, forti apoplexia repente percussus, sine ullo externi motus, & sensus indicio, nocentibus potius, quantum visum est, quam opitulantibus, venarum sectionibus, intra biduum vivere desiit. Cadaver nobis ad persequendam Publicam Anatomem datum est. Quod dum faceremus, antequam aperiendæ calvariæ tempus adveniret, hæc pauca adnotavimus. IN VENTRE fellea vesicula bile turgebat. In Thorace figura cordis, qualem in homine alias vidisse non memini, referebat illam quam rudes pictores nobis effingunt quasi cordis latus dexterum curva linea finiretur, summa videlicet basi, & mucrone infimo dextrorsum prominentibus. Quin eandem insolitam curvaturam septum ipsum cordis sequebatur. Cor parvum erat potius, quam magnum; sed valvulas, aliasque ejusmodi partes vel infra hanc proportionem parvas habebat. Magna arteria postquam sinistram Subclaviam emiserat, intus ad aliquem tractum erat aspera ob prominentes fibras, tanquam intima deesset tunica. Cranii demum fornice, & Crassa meninge amotis, vasa quidem per Tenuem conspeximus nigro sanguine perquam distenta, ut & minima quoque illa quæ per medullarem cerebri substantiam confertissima ferebantur; sed nihil usquam effusi sanguinis deprehendere potuimus: tametsi quod Lateralibus ventriculis serum inerat, nec ita paucum, esse vidimus sanguinolentum, in plexibus autem Choroidibus quæ in ascensus sine se inflectunt, hydatides in altero præsertim, non parvulas.

9. Has certe in aliis pariter quos apoplexia non sustulit, sæpe ibi conspiceret soliti sumus: serum autem, dum cerebrum in quo conferta vascula sanguine distenta sint, persecamus, vix fieri potest quin ab hujus guttulis illabentibus, etiam perpaucis, sanguinolentum non appareat. Quod si forte in sero aut per acrimoniam irritante, aut per copiam, etiam non magnam, compressiones cerebri augente, causam hujus apoplexiæ ex parte aliqua velis agnoscere secundum ea quæ de serosis apoplexiis agens, alias (4) ad te scripsi; non repugnabo; difficile enim interdum est ab illis sanguineas separare, & de certis quibusdam historiis utrum ad genus attineant, pro certo constituere. Factamen, ut conjecturas quæ utrinque esse possunt, ante perpendas, atque ubi cerebri vasa externa simul, & inter-

(1) Epist. 56. passim. — (2) Epist. 69. n. 2. 10. & seqq. (3) Epist. 62. n. 15. (4) Epist. 4.

na sanguine sunt maxime distenta, velut in proposito Viro, vide ne nimis facile neget, causam præcipua ex parte a sanguine esse repetendam. Ad lassitudinem autem illam magnam, longi itineris laborem consecutam, eo anni tempore peracti, num aliquid conferre potuerit hominis constitutio, quem in solita illa forma cordis, & læsio illa intima Aortæ indicat, fortasse robustissimum esse non potuisse, ego quidem in medio reliquo: lassitudinem tamen universi corporis cerebri quoque robur, & ejus vasorum minuere, eoque illud compressionibus, hæc distentionibus opportuniore facere posse, non dubito.

10. FÆMINA, eadem facile qua is Vir, ætate, non multis post eum diebus in Nosocomium excepta indeque, ubi intra biduum decessit, in Anatomicum Theatrum illata est. Mortis causa apoplexia fuerat ejusmodi, ut quarto ab hujus initio die cum in Nosocomium advecta est, tunc certe nullum facultatis sentiendi, aut movendi retineret indicium, vixque oculos aperuerit, dum plantis candentes laminæ ad excitandum adhiberentur; sed frustra; mox enim clausit. CADAVER, si crus alterum exciperes ulcere deformatum, nihil exterius quod docendi usui repugnaret, usquam ostendebat: sed & interius vix aliquid in iis quas perlustravi, partibus ab naturæ norma alienum offendi. In Aortæ enim trunco qui per Ventrem descendit, leves intus alicubi erant albedines, quæ futuras olim osseas squamas indicabant: quarum una jam erat, sed parva. Tuba Fallopiana sinistra medio in itinere cum teste cohærebat: hic erat, si cum dextero conferres, minor, paucosque intus habebat albos globulos, quorum unum dissecans, ex compacta substantia factum vidi, ad centrum cava. At dexter, cujus magnitudo vel juniori conveniret, nullos globulos, vesiculas nullas continebat, superficie tamen erat tuberosa, & si oculos defigeres, non sine cicatricularum indicis. Illud quoque in hujus cadaveris dissectione animadversum est, membranas passim scalpello magis quam æquum est, etsi pinguedo non deerat, fuisse resistentes. Calvaria denique reclusa, omnia intra hanc vasa, ne plexibus Choroidibus exceptis, inveni sanguine turgentia. Sed præter aquæ pauxillum in ventriculis Lateralibus, nihil usquam vitii in cerebro, cerebello, medulla Oblongata, quoquoque persecando, potui deprehendere.

11. Si omnia quæ aut in vivis præcesserant, aut in mortuis conspecta sunt, inter se conferre volueris; minus, opinor, miraberis, quod mulier hæc mortem obierit tardius, quam vir de quo ante ipsam dictum est, multoque etiam tardius uterque eorum, quam vir alter de quo statim dicetur.

12. TONSOR annos natus quinque, & quinquaginta, capite maxima ex parte calvo, bibax adeo, ut ebrius domum deductus sit ad vespertas, 16. Januarii die A. 1757. postridie mane inventus est mortuus, humi jacens inter lectum, & parietem prope fractam matulam, nulla tamen corporis parte læsa. Hoc ad ejus anni Publicam Anatomen inchoandam cum uterer, hæc quæ præter naturam, essent, animadverti. VENTRE aperto, amplius ventriculus in conspectum venit, cujus interior facies vini colore infecta erat. Omentum multa pinguedine referum, ut plerorumque intestinorum externa tunica, & mesenterium, in quo glandulæ quædam majori quam ea ferat ætas, magnitudine. Bilis e flavo fusca, reliquerat per cystis faciem interiorem multa alba quasi arenæ granula, sed quæ, inter digitos conterendo, minime erant dura. Renum, quorum alter altero longior fuit, superficies non sine vitiorum vestigiis quibusdam, inter quæ erat sub tunica fovea adhuc parva, humore plena. Vesica lotio distenta adeo, ut pubis ossibus, nec paulo, summa ejus pars altior esset. Quam ut credibile erat, sæpe in vivo quoque præter modum fuisse expansam, sic mirum non fuit, solita non esse forma: etsi enim ad inum paulo erat latior, quam ad summum; tamen cylindrum potius, aut prisina, quam aliam figuram, primo aspectu referebat. Urethra intus ubique alba, nec paucioribus tantum, & minoribus, quam solet,

canaliculorum nostrorum osculis prædita, verum insuper caruncula Seminali quasi diffuente, ut in hac nihil perspicue ostendi potuerit, & cum præterea ipsius omnino deesset rostrum, proclive esset existimare, majori olim labe nec carunculam, nec urethram reliquam caruisse. Arteriæ Magnæ qua per vertebrae lumborum decurrit, interior facies ossium inchoamenta ostendebat, Iliacæ autem lamellas habebant prorsus osseas, eoque duriores, quo magis in Externas, Internasque divisæ ad inferiora accedebant, ut Crurales quoque passim, & inter femoris condylos ad poplitem jam exceptæ, duræ essent, & rigidæ, viderenturque arteriæ quo longius a corde remotæ descenderent, eo magis esse huic vitio obnoxia. Et supra Ventrem certe ubi Aorta Inferiores emittebat Intercostrales, apparebant ossium inchoamenta; sed prorsus levia. Præter quæ nihil in Thorace, nihil in reliquo corpore, si quæ dicentur, excipias, vitiorum animadverti. Cranii enim fornice, & exteriori meninge adeptis, quorum utrumque crassius fuit, ut hæc, etiam qua inter cerebellum, & cerebrum se interponit, scalpello magis quam consuevit, resisteret, cum omnia diligenter perlustrarem, nihilque eorum quæ intra calvariam sunt, sine dissectione prætermitterem; non modo quidquam feri, aut sanguinis effusum, sed vitium omnino ullum præter id quod dicam, non deprehendi. Nimirum vasa quæ per Tenuem meningem feruntur, referta adeo erant sanguine, ab eoque dilatata, ut nunquam magis vidisse meminerim. Distenta quoque erant quæ Choroides plexus faciunt, & quæ per Lateralium ventriculorum parietes ducuntur, ubi aquæ aliquantum erat, præsertim a sinistris.

13. Observationem hanc cum ea conferas, velim, quam habui in Petro Fasolato (1). Plura in utraque reperies quæ convenient inter se, & plura pariter in iis quæ ad illam adnotavi, & hic non vacat repetere, ad hanc explicandam, Adjicere tamen quædam licet, hominis hujus peculiaria. Fuerat hic bibax, & quod non difficile inde consequitur, sæpe ebrius: quæ res quantum ad copiam sanguinis augendam, & ad vasa quæ intra cranium sunt, infirmenda valeat, facile intelligis. Huc adde ossa illa in arteriis inferioribus vitia, quæ ut sanguinis deorsum motui officiebant, ita fursum majori copia ferri cogeant. Sed illud præcipue addendum est, in tanta ista ultima abrietate cum homo cubaret, atque dormiret, ad pristinam sanguinis copiam multum ex iis accedere coepisse quæ ingurgitaverat, ex vino præsertim, cujus accessionis cum tantam partem vesica exceperet, ut plus posse admittere non videretur, neque homo, quippe ebrietate, & somno oppressus, mingendi necessitatem sentiret, qua ratione locum in vesica iterum paravisset reliquæ lotii materiæ, interea in alveum sanguinis advectæ; cum hæc, inquam, ita se haberent, accidere debuisse, ut ab ea retenta materia vasa magis distenderentur, eaque potissimum quæ intra calvariam sunt, nempe jam diu antea infirmata, & in decubitu præsertim, repletioni magis obnoxia. Videsis, ut ferme pariter Lowerus (2) a decubitu, somnoque post largiores statim potationes, priusquam maxima epoti liquoris copia per vesicam prodierit, ortos explicet graves, ut sæpe viderat, cerebri morbos, & in his nominatim apoplexiam.

14. Credo igitur, hominem a me propositum, quod nimis fero vesicæ plenitudinem senserit, dum matulam tandem capere vellet, aut potius cepisset, lotiumque ex nimis distenta vesica, quod facillimum non est, ejicere conaretur, in eo ipso nisu qui sanguinem magis in vasis capitis moratur, forti apoplexia correptum, cecidisse. Scilicet ad eum distentionis gradum pervenire denique potuerunt externa, internaque vasa quæ intra calvariam sunt, ut quidquid ipsa concludit, vehementissime comprimerent. Quoniam viro & his, & aliis sæpe ad te Litteris ab ejusmodi compressionibus petita causa est apoplexiæ; cavæ suspiceris, ob-

(1) Epist. 3. n. 26.

(2) Tract. de Corde, c. 2.

tare nobis Cl. Laghii (1) experimenta, quibus per instrumentum illud sane elegans, ab Nobilissimo, eodemque Ingeniosissimo Comite Gregorio Casalio excitatum, ostendit, in canibus cerebrum posse comprimi ad Londinenses lineas minimum sex absque ullo in illis molestiæ indicio: quin ubi queri incipiunt; paulatim mox quiescere, nisi compressio augeatur: nec prius quasi apoplexia prehensos cadere, quam compressionis gradus ad pollicem circiter pervenerit. Alia enim est illa compressio, alia ista de qua hic quidem nos loquimur. Illa exiguae adhibetur cerebri parti; nostra circum undique, imo etiam ubique interius, simul cerebro, cerebello, & Oblongatæ medullæ, ut in eo de quo agimus, homine. Quod siquando in aliis non ejusmodi fuit; at alia addidimus, eamque intra cranium certe posuimus undique clausum, & resistens; non ex parte ulla apertum: quanquam foeminae illi de qua Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis retulit Poupartius (2) dimidium calvariæ deerat, & tamen cum Crassam meningem apice digiti leviter aliquis tetigisset, eam attulit molestiam, ut mille fasciæ ante oculos obversari viderentur, magnumque edere clamorem cogeretur. Tu vero experimenta illa, quantum ad me attinet, accipito, iisque utitor cum ad alia, tum præsertim ad hoc sine admiratione agnoscendum, posse certo compressionis gradui absque molestia ferendo cerebrum par esse, eidemque ita auctæ ut molesta esse incipiat, paulatim modo non crescat, assuescere, donec illud denique addatur, sub quo succumbere necesse sit.

15. Hactenus (alias enim ad hunc morbum attinentes Observationes præstabit ad Hemiplexiam (3), & ad Aphoniam (4) differre) hactenus, inquam, de Apoplexia. A qua mox ad alios cerebri affectus pergemus. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXI.

Pertinet ad Deliria quæ sine febre contingunt.

GRAVIS certe is est cerebri morbus de quo nuper ad te scripsimus, Apoplexia. Sed gravis quoque, atque adeo miserabilior est ille de quo scripturi nunc sumus, sine febre Insania. Quæ ad hanc pertineant, tres adhuc dissectiones habemus.

2. MULIER stulta, post varios casus, media, ut videbatur, ætate in hoc obierat Nosocomio, ineunte A. 1746. Ne mihi deessent quæ ibi de Re Anatomica tunc ostenderem; quæsi vi, an cadaver ad id esse posset idoneum. Cum accepissem, ob maciem summam, itemque ob magnam, foetidissimamque ad os Sacrum gangrænam, vix thoracem, & caput idonea fore; cætera omnia humari jussi, caput dumtaxat cum thorace, si modo hic sine pure esset, cujus tanta illa macies suspicionem faciebat, servari.

THORACE igitur aperto, cum suspicionem haud vanam fuisse, appareret, quippe altero pulmone magna ex parte puris pleno, his quoque visceribus sepulturæ datis, capitis sectionem aggressi sumus. Cranio recluso, illud unum in meningibus animadversum est, Tenuem vix apprehensam, & tractam, facillime sequi, & ex anfractibus cerebri educi. Subfuisse igitur aquam, non erat dubium, cujus etiam in ventriculis copia modica inventa est; sed plus ex verte-

(1) De Sensibilit. &c. Serm. 2.

(2) Hist. An. 1700. Obs. Anat. 20.

Tom. III.

(3) Epist. 62. n. 9. & 11.

(4) Epist. 63. n. 13.

brarum tubo profluxerat. Et tamen cerebri, & cerebelli substantia utraque durior procul omni dubio fuit, quam solet; Choroides plexus decolores quidem conspexi; sed qua rimæ imponuntur ventriculi tertii, erant per sua vascula cum illius oris firme adeo conjuncti, ut nisi postquam sunt ea vascula diligenter soluta, rima nihil prorsus hiaret. Præter hæc, quidquam adnotatione dignum non occurrit, nisi Pinealis glandula, quæ visa major, & longioribus radiculis medullaribus ad suam sedem annexa, eademque mucosior.

3. Cum de stultis alias scriberem, meminisse potes, quæ in iis vitia, ab aliis, & a me præsertim animadversa, memoraverim (1) ad Pinealem glandulam atinentia: quæ in aliqua etiam alia Epistola (2) non reticui. Prodiit postea Justi Godofredi Gunzii Prolusio (3), quæ utinam illo tempore extitisset. Ut enim eruditissimus fuit, plerisque eorum laudavit qui de vitiis ejus glandulæ fecerunt mentionem; itaque meam in iis Auctoribus producendis qualemcumque operam minuisse, sive quod ad stultos, sive quod generatim ad eos spectat qui lapillos, arenulasve in illa glandula habuerunt (4). Sed tamen id accidit quod in ejusmodi rebus est facillimum, ut aliquis eorum qui a me nominati sunt, ipsum fugerit, & vicissim ut alii ex illis qui ab ipso adducuntur, me fugerint, non alios fere nominare solitum nisi qui inter scribendum succurrunt. Huc illud accedit, cur me meæ illius operæ minus poeniteat, quod ex ea, cum meis quas aut simul, aut seorsum proposui, Observationibus conjuncta, proclive est intelligere, non modo non contigisse aliis quod Præclaro contigit inter viventes Anatomico, ut in omnibus cadaveribus hominum adultorum, morbo defunctorum, Pinealem glandulam pluribus arenulis refertam invenirent; verum hoc etiam, non esse cur ex ejus glandulæ aut integritate in non stultis, aut vitiis in stultis speremus amplius posse Cartesii sententiam de sede in ea cogitantis animæ confirmari. Certe ego tibi tredecies saltem a me perspecta in illa, aut ad illam glandulam vitia descripsi. Novies (5) videbis, hæc fuisse sine stultitia. Contra videbis, stultitiam fuisse in aliis (6) quorum illam glandulam nihil quidquam vitii habuisse, ex silentio ipso meo intellexeris. Fere enim semper cum cerebrum dissecto; nedum in stultis; Pinealem glandulam attente solitus sum intus, extraque inspectare, & si quidpiam adnotatione dignum habeat, in adversaria, ex iisque in descriptiones referre.

4. Quæ mea ferme perpetua consuetudo satis ostendit, non esse a me quidem laudabiles Gunzii adhortationes expectatas; sed diu antea tum quæ secundum naturam, tum quæ præter hanc essent in Pineali glandula, simulque, ut nosti, in reliquo & cerebro, & corpore, & quæ in viventibus præcessissent, quantum quidem videre, & scire licuit, in meis Observationibus non fuisse neglecta: quanquam cum eam glandulam memorandi occasio incidit; non alia volui, nisi quæ proposito satis essent, attingere, nec me adhuc poenitet, ob eas rationes quas an ipse prorsus dissolverit, non est hic videndi locus, de ejus natura glandulæ ita esse locutum, ut viderer, num ab reliqua substantia cerebri nil plane differret, dubitare. Nulla certe alia in tota hac substantia particula est quæ cerebro adeo, ac illa glandula, peculiaribus sit vitiis obnoxia, & arenulas præsertim, lapillosque contineat. Quod tu vitium etsi cum stultitia, & sine hac quoque deprehensum fuisse, supra intellexeris; nolim tamen obliviscaris, non sæpe adeo inveniri cum uno alio aliquo morbo, ac cum stultitia, conjunctum. Cui rei

(1) Epist. 8. n. 14. & 16.

(2) Ut 59. n. 15.

(3) De Lapillis Gland. Pineal. in quinq. mente alienat. invent.

(4) Epist. 5. n. 12.

(5) Epist. I. n. 14. III. n. 14. V. n. 11.

VI. n. 12. VII. n. 15. X. n. 17. XI. n. 11.

XIV. n. 35. XVI. n. 24.

(6) Epist. VIII. n. 4. 8. & 11.

ostendendæ si forte non satis essent quas & proposui alias, & indicavi (1), Observationes; at sunt quas addas apud Gunzium. Non eas dico, in quibus alienatam mentem fuisse, ita ipse conjicit, ut, si velis, negare liceat. Sed alias dico, in quibus manifesta, & vera stultitia fuit, tum ex laudatis Auctoribus acceptas, tum præsertim ipsius proprias, ea cura scriptas, ut dignæ, siquæ aliæ, sint quæ Sepulchreto adjiciantur. Eas si perlegeris; fac inter cætera animadvertas, lapillos quos in Pineali glandula deprehendit, eos etiam flavos fuisse, aut subflavos, tum quæ alia fuerint vitia, mox a nobis quoque commemoranda, ab eodem in stultorum cerebro, non modo in ea glandula, conspecta, quæ in proposita muliere qualia fuerint, vidisti, ut infra (2) in altera videbis.

5. VIR quadraginta circiter annos natus, ex quo remex in triremibus fuerat, primum hypochondriacus, deinde stultus est factus, sed læte stultus, idque annos ad decem, tandem ex cachexia toto corpore subtumidus, non sine difficili respiratione in Nosocomio mortuus circa primos Januarii dies A. 1750. hæc quæ ad morbos attinent, nobis animadvertenda reliquit. THORAX multam habuit aquam, & duriolem quandam pulmonum partem. Caput cum amputarent, vix aliquid aquæ e cranio effluxit, quod etiam cum hoc circumsecarent, animadverterunt, itemque cum cerebrum eximerent. Quod ego certis de causis non nisi tertio, an quarto ex quo exemerant, die non potui diffecare, ut neque potueram quæ Ventre continebantur, inspicere. Cerebrum igitur diligenter perlustrans, si omittam illud quod dubium fuit, Pinealis glandulæ parvitatem, non alia quæ huc spectent, deprehendi, nisi medullarem utriusque hemisphærii substantiam duriolem, tractum autem per mediam faciem superiorem Callosi corporis secundum longitudinem nonnihil prominentem, non hic unum ab initio ad finem usque, sed quodam loco duplicatum.

6. De duritie videbimus postea. Nunc quod ad Callosum corpus attinet, consideremus. Vir Cl. Joannes Fantonus, ad quem suam de Sede Cogitantis Animæ in Calloso corpore Dissertationem Lancisius scripsit, sicuti in Viro quodam (3) minime stulto Pinealem glandulam *triplo crassiore* conspexerat, ita alterum (4), cujus in corpore Calloso tumorem durum, juglande majorem, deprehendit, diuturna quidem in vertice cephalæa, & epilepticis insultibus vexatum, sed vix tandem postremis mensibus absurda locutum esse, adnotavit, neque id semper, sed tantum sæpe, idque, cum vehementius ille dolor urgeret. Nos vero in illo eodem Calloso corpore multo leviora animadvertimus. Pro tractu enim illo de quo novissime dicebamus, in aliis unico; & simplici, in aliis duplici ut Lancisius *nervulos longitudinales* duos vocaret, quemadmodum alias (5) commemoravimus, duo in stulto, nec parum profundi sulci nobis occurrerunt (6). In alio videbis Gunzium (7) animadvertisse tum Lancisii nervulos, tum sulcum *flexuose procedentes*, & qui *hinc inde quasi deficere viderentur*. Et Lancisius ipse in fatuo illos adnotaverat *non qua solent ratione inter se parallelos* fuisse. Num ergo in ejusmodi rebus stultitiæ causam agnoscemus? Dubitandi ratio non jam inde mihi est quod suspicatus sim aliquando, tractus ibi illos, & sulcos non ab natura ipsa utilitatis ullius causa, sed aut a compressionibus formari utriusque hemisphærii cerebri, ubi dexterum sinistrumque inter se accedentia in imam desinunt oram, & corticalem faciem in medullarem illam mutant quæ lacunaris instar, ut alibi dilucidius ostendam; se dextero sinistroque lateri imponit Callosi corporis, aut, quod nuper Solertissimo quoque Viro in mentem venisse,

(1) Epist. 8. n. 16.

(5) Epist. 8. n. 6.

(2) n. 7.

(6) Ibid.

(3) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 3.

(7) Prolus. supra ad n. 3. cit.

(4) Epist. 5.

vidi, pulsationibus deberi arteriarum quæ in longitudinem pariter eidem mediæ Callosi corporis superficiei incumbunt. Utrique enim suspitioni adversari videntur humiliores, tenuioresque illi paralleli tractus qui hinc, & hinc ad medium ducuntur ejusdem superficiei, quorum conformatio ab illis de quibus suspicabar causis repeti non potest. Quin etiamsi utraque, & secunda præsertim suspicio staret, ac licere aliquis crederet ab diverso arteriarum ductu diversam con-jicere, & noxiam constitutionem intimam corporis Callosi; is tamen quomodo per hæc stultitiam non innatam, sed adventitiam explicaret? Dubitandi igitur ratio aliunde mihi est, animadvertenti videlicet, non solum perraro in stultis abnormes illas superficiei corporis Callosi conformationes reperiri, verum etiam esse a me visas in pluribus quorum mens fuerat sanissima. Itaque cum de his amplius videndum censeam; ad illud quod mihi in stultorum cerebro, si non semper; at ferme semper occurrit, & quod vel in duabus fuit propositis Observationibus, transibo.

7. FÆMINA major triginta annis, ab ortu usque stulta, & quæ novissime nihil alimenti capere volens, in Nosocomio decesserat eo tempore quo ibi solitus sum intermissas paulisper Anatomicas exercitationes persequi, id est sub initium Januarii A. 1757. VENTRIS partes examinanti; nam quæ ad Thoracem attinent, ex aliis cadaveribus antea ostenderam; nihil mirabilius visum est, quam florente adhuc ætate stultam, virginitatem, quantum apparuit, servasse. Neque enim ad vaginæ orificium, quod, ut in virgine, angustum erat, hymenis annulus defuit, lato quidem foramine, sicut in maturioribus solet, nusquam tamen ruptus. Quo magis mox hæsi, cum vaginam conspicerem, perpaucis exceptis ad infimam partem rugis, tota reliqua facie lævissimam. Uteri osculum, & ipse uterus sana, & quæ virgini convenirent. Tubarum neutra specillo vel tenui, per majus orificium immisso, ultra medium earum longitudinis viam dedit. Testis uterque duiusculus, alba, & inæquali superficie, nullam intus vesiculam habuit. Cranio autem comprehensas partes attente persequens, omnes secundum naturam inveni. Quod si peculiariter quæras de corpore Calloso, & de glandula Pineali; in illo tractus unus, & simplex; hæc majuscula quidem, & ex fusco quasi subflava, sana tamen erat. Unum igitur adnotatione dignum fuit, quod cerebri, & cerebelli substantiam ubicunque inciderem, manifesto duriores offendi.

8. Nempe hoc illud erat quod etiam in duabus propositis Observationibus, imo in cæteris stultorum ferme omnibus, a me quidem habitis, fuisse, dicebam, Relege sis Epistolam VIII. (1) videbis in cunctis quos ad id tempus secueram, rem ad eundem modum se habuisse. In quibus autem idem ab aliis compertum esset, ibidem (2) reperies. Addere nunc poteris Gunzium (3), qui in duobus *siccum* cerebrum vidit, atque *compactum*, eaque *firmitate*, ut pro sanissimo non posset habere. Huic tamen non contingit certe, ut neque aliis illis, quod sciam, idem quod mihi acciderat, ut plures stultos dissecando, in omnibus durius cerebrum invenirent. Sed & mihi tandem accidit, quemadmodum Epistola legis LIX. (4) ut in eo qui delirio quodam melancholico laboraverat, valde laxum deprehenderem, an quod delirium fuisset levius? an quod jam esset curatum? quanquam mea parvi refert utram ob causam, an ob aliam sic fuerit, cum cerebrum in stultis laxum qui conspexerint, non reticuerim (5), & durum sine stultitia esse posse, non dissimulaverim (6), ubi illud quoque diserte addidi, cerebrum adeo in hoc morbi genere observationem cerebri duri non esse quidem negligendam; sed tamen, quod nunc confirmo, non videri ipsam esse præcipue spectandam. Eo autem minus spectandam credent siqui Doctum Virum sequen-

(1) n. 14.

(2) n. 17.

(3) Prolus. supra cit.

(4) n. 15.

(5) Epist. 8. n. 18.

(6) Ibid.

tes, cui placet stultitiæ causam deducere a sanguine crassiore facto, & viscidiorē, lentiusque propterea per intimas cerebri arteriolas pergente, hæcque distendente, & per harum distentionem substantiam medullarem cerebri attiguam comprimente, minusque aptam sic efficiente ad solitos usus præstandos, siquid igitur ad hæc addent; pressam a distentis arteriolis cerebri substantiam sic quidem compingi ac constipari, & quod consequitur, duriores fieri; verum stultitiæ causam a mutata quocunque modo illius substantiæ intima dispositione, non ab duritie quæ ex accidenti mutationem hanc comitetur, esse repetendam. Cæterum num sæpe adeo in stultorum cerebro ut durities, ita vasa præter modum sanguine distenta reperiantur, si forte velis ex nostris Observationibus existimare; fac relegas; & quando Viri alii Docti non defunt qui a polypis intra cerebri Sinus concrecentibus maniam esse posse, autumant, eaque mente duas tresve producunt cerebri, & viscerum Maniacorum dissectiones; has tu quidem accipias, velim, quibus numerum Observationum augeas huc attinentium; sed quod ad polypos attinet, non tam quæras, an mihi unquam in stultorum Sinibus occurrerint; quam eorum memineris quæ alias (1) a me accepisti de polypis non nisi in moribundo, aut mortuo homine agnoscendis. Verum jam ad alia veniamus.

9. Etsi non omnes delirant hydrophobi, ut VIII. Epistola (2) ostensum est; in eadem tamen, ne a Sepulchreti ordine recederemus, post Maniacos de Hydrophobis verba fecimus. Idem in hac quoque faciemus. Et quoniam hoc temporis intervallo non accidit, ut eorum cadavera incidere possemus; aliorum, quæ tunc non extabant, observationes in iis habitas commemorabimus. Quas utinam plenas dedissent: quod nonnullis institutum, aliis causa alia aliqua non permisit. Et Amplissimo quidem Viro Senacio (3) susceptum scribendi propositum non concessit, nisi ut hoc unum diceret, se pericardium vidisse in homine ex rabie mortuo adstrictum adeo, & cordis faciei annexum, ut ab hac separari non posset. Alexander autem Bruce in dissertatione (4) Edimburgi edita A. 1755. Cl. Rutherfordii Observationem referens in vivente, & mortuo hydrophobo nosocomico, postea quam cætera proposuit, & in his Crassa intestina aere mirum quantum distenta, Ileum leviter inflammatum rarisque livoribus, ut jecinoris quoque portionem, affectum, & cum reliquis ventris visceribus extra suam sedem compulsam, in thorace autem nihil insoliti; cum expectas cerebri, laryngis, pharyngis constitutionem, hæc, legis, inspicere, a consanguineis prohibitum esse. Ob eandem fortasse causam factum crediderim, ne de tribus hisce Partibus quidquam scripserit is quem ante diem obiisse ægre tuli, Morandus Morandus (5), cum quasdam suas eodem morbo confectorum dissectiones illo ipso anno vulgaret. In uno enim nihil memoratum video, nisi musculos thoracis aliquot externos, internosque inflammatos, imo gangrænæ, & quasi putredini proximos. In duobus autem de iis musculis nihil attigit: sed ventriculum, & intestina fuisse, dixit, gangræna affecta, & nigra graveolente bile conspurcata, vesicam, & cavernosa penis corpora inflammatione correpta, ex membranis multas, aridas, tensasque, multasque alias arcte, ut in peripneumonia, cum visceribus cohærentes, pinguedinem quasi nullam, omentum propemodum arefactum, venas denique sanguine prorsus plenas quam fluidissimo, arterias autem omnino vacuas contra, atque alii, id quod minime ignorabat, sed non omnes, in aliis hydrophobis conspexerant.

10. Quæ Observationes, si spectes quod in singulis deest, continuo ostendent,

(1) Epist. 24.

(2) n. 19. & 22.

(3) Traité du cœur, l. 2. ch. 1. n. 1.

(4) De hydrophobia.

(5) Della Cura preservat. della Rabbia Canina.

per ipfas non augeri earum numerum, quas VIII. Epistola (1) nimis paucas adhuc esse, querebamus. Si tamen spectes quod singulæ in cadaverum vel quibusdam tantum Partibus compertum proponunt, idque cum tot conferas cuiusque Observationibus, quarum summam eadem illa Epistola (2) partite atque ordine indicavimus; fore utiles saltem videbis ad tantam inter hydrophobos varietatem, quantam ibi ostendimus, comprobendam: nec mirum, cum vel paucae hæ quas nunc addidimus, ita discrepent inter se, ut quod habent aliquæ, non habeant reliquæ, aut certe non omnes. Quo magis autem novis Observationibus varietates illas video confirmari, eo magis intelligo, non aliunde æque verisimilem conjecturam de hydrophobiæ causa peti posse, ac unde cum gravissimis Viris tunc (3) petii. Quomodo enim communem omnibus deglutiendæ aquæ difficultatem, exempli causa, a sanguinis vitio repetam, quem in aliis aliter se habentem conspici, sciam? Quin e venis emissus illius hydrophobi quem Edimburgensis Dissertatio (4) proponit, *per totum morbi decursum bonus fuit*. At si ab hoc veneno peculiarem quandam mutationem in cerebrum, nervosve inductam suspicer, unde ad convulsiones ciendas externas, internasve facile adigantur; nihil ferme jam obstabit quo minus & difficultatem illam deglutiendi communem omnibus, & tot illas pro alia aliorum dispositione non modo in viventibus, sed & in mortuis varietates explicem: quod si a me satis non esse tunc factum videatur; poteris laudatam Dissertationem perlegere, quæ cum eadem conjecturam sequitur, tum per hanc fusius in viventibus præsertim, satis autem in demortuis omnia exponit.

II. Vides quatenus cerebrum, & a veneno hoc quidem affici, suspicer; ne forte cum iis facere me, credas qui imaginationis vi morbum hunc omnem tribuerunt. Equidem non is sum qui a concepto terrore augeri illum posse, negem. Sed neque is sum qui a terrore ipso fieri, censeam. Quo enim modo a terrore in compluribus factus esset (quorum casus aliquot infra (5) commemorabo) qui cum animala a quo morfi fuerant, esse rabidum, ignorarent, alia omnia cogitantes, repente se teneri jam morbo de quo ne suspicati erant quidem, per manifestissima, & mox funesta signa ostenderunt? Admissum igitur venenum, quacunque id ratione agat, pro morbi causa est agnoscendum. Quod sane quo magis latenter, & insidiosè vim suam conservat, & tandem exerit, eo magis ne admittatur, cavendum est, & si forte admissum fuerit, diligenter priusquam vires suas exerat, impugnandum. Itaque si quæstio incideret, an carnes rabie affecti animalis eadem inficere comedentes possint, minus me moveret Scaramuccii (6) exemplum de suis, a rabioso cane demorfi, carne innoxie sumpta, etiam si constaret, in sue illo rabiem fuisse jam manifestam; quam moveant contraria exempla, & nominatim Bauhini (7), accedente insuper Lemeryi (8) Observatione canis rabientis a comesto sanguine qui hydrophobo detractus fuerat: neque enim quod coctus non fuerit; ut carnes solent, rem valde mutat, cum longe alia, atque adeo extrema ignis vis requiratur, ut virus pertinacissime inhærens; prorsus abigi potuisse, credamus. Etsi vero quæ ex Zacuto (9) producuntur, Observationes sanguinis rabiosorum canum, gladio quo ii transfossi fuerant; sic adhærentis, & venenum conservantis, ut inde immixtus in vulneratos vel multis post annis rabiem induxerit, etsi, inquam, mirabiliores sint,

(1) n. 32. in fin.

(2) n. 30. & 31.

(3) n. 32.

(4) Supra ad n. 9. cit.

(5) n. 15.

(6) Eph. N. C. Dec. 3. A. 9. & 10. in

Append. sub n. VI.

(7) Apud Stalpart. Cent. 1. Obs. 100. in Schol. haud procul a fine.

(8) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1707. Obs. Anat. 1.

(9) Apud Stalpart. Schol. cit.

quam ut omnes adhibere fidem queant; tamen credibiliorem, ni fallor, aliam legisse videor apud Cl. Brogianum (1), admonendosque esse Professores, non negaverim; ut in cadaveribus hydrophoborum perlustrandis, attente caveant, ne manus sibi forte compungant, neve has, si casu ulcusculis affectas habeant, temere illorum aut sanguine, aut succo alio aliquo audeant inquinare.

12. In his vero, aliisque cautionibus ne tam dirum admittatur venenum, si forte in alteram partem peccandum est, satius fore nimis esse cautos, quam parum, nemo inficiabitur qui cogitet, quam difficile, incertumque sit, postquam admissum est, ipsum ante pervincere, quam bibendæ aquæ difficultate, & formidine se prodat. Cum enim huc pervenit; raræ adeo sunt felices, stabiles, perfectæ, certæque curationes, ut illud quod sit ut plurimum, spectantibus verum adhuc videri possit quod de Medicina suo tempore agebat Ovidius (2),

nec formidatis auxiliatur aquis.

Quo magis ne eo parveniat, optandum est. Et balneum quidem, alibi adeo laudatum, cum ibi, ut alias (3) vidimus; tum apud nostrates quoque plerisque invenit, qui ei non fidant. Itaque non defuerunt qui ad argentum vivum, aut ad ea quæ ex ipso parantur, confugerent. Quos alii, hac præsertim ætate sequentes, etiam inter Italos, eadem uti coeperunt præservandi ratione. Sic Morandius (4) Observationes plures hujus generis protulit suas. Mercuriale tamen remedium cum aliis conjunxit, quæ alexipharmaca sunt: quin & moschum addidit postea, Sinenses imitatus, idque: ut præservatio, quemadmodum ipse ait, esse posset *tutior*. Quæ tot res, & cucurbitulæ in nonnullis vulnere initio adhibita, imo candens ferrum, in omnibus fere, alte impressum, non modo apud Medicos dubium relinquunt, cui potissimum auxilio salus sit accepta referenda, verum etiam demorſi hominis, iisdem usuri, animum & pavidum faciunt, & incertum, num sic quoque in tuto futurus sit, dubitantis præsertim, an qui servati dicuntur, venenum revera contraxissent, & in hydrophobiam essent pro certo incurſuri. Quæ dubitatio etsi de omnibus justa non sit; attamen ipsa animi suspensio in re gravissima tantum molestiæ afferat, necesse est, ut vel hujus unius fugiendæ causa, nulla in vitando rabiosum virus cautio nimia videri cuiquam debeat.

13. Nec remedio, cum Regia Scientiarum Academia Parisiensi (5) communicato, etsi non ad præſervationem solum, sed etiam ad curationem mire profuerit, tantum tribuendum est, ut in eo antea acquiescamus, quam constet, in omnibus, idque longo decursu temporis, idem præstitisse. Diuturno enim periculo factò, compertum est, multa quæ olim in honore fuerant, hujusce generis auxilia non respondere. Itaque Academia pro ea qua pollet sapientia, in re *tanti momenti* non omittendum censuit, ut communicatam secum historiam ederet, suum tamen judicium non interponeret. Historia autem illa digna certe est quæ legatur, quippe exacte perſcripta, & illud adversus dubitantes confirmans, vera scripsisse qui ab rabido cane venenum sine vulnere, sed per affusam dumtaxat spumam, immisſum interdum fuisse, tradiderunt: quorum nomina ubi posses legere, alias (6) indicavi; addes autem præter cæteros Cl. Professore Ticinensem Mazzucchellium (7). Utinam veniat tempus quo aut illud, aut aliud aliquod pariter simplex remedium satis sit usu multiplici comprobatum, aut etiam auxilium id quod Vir Doctus Arrigonius (8), hæc dum scriberem, proposuit, arteriotomiæ in dorſo pedis ea ratione institutæ qua ipse est solitus,

(1) De Veneno Animant. P. 2.

(2) De ponto, l. 1. Eleg. 4.

(3) Epist. 8. n. 26. & 29.

(4) Supra ad n. 9. cit.

(5) Hist. de l'Ann. 1749. Obs. Anat. 4.

(6) Epist. 8. n. 21.

(7) Apud Morandium paulo ante cit.

(8) Dissertaz. della Mania &c. P. 3. c. 2.

& felicitatis exitus adjecta Observatione ostendit. Quæ etsi una est, nec sine aliis peracta remediis quæ alii quoque, & in his Morandius, exhibere consueverunt; tamen a te libenter legetur, ut tres aliæ pariter quæ ad Maniacos spectant, auxilio eodem sanos e Nosocomio dimissos, si unum excipias, quem sanitati jam restitutum, importune intra dies quinque phlegmon occidit. A metacarpo enim quem antea dum furens, vehementius se agitabat, circumjecta ferrea vincula contuderant, incipiens, ad brachium inde, & a brachio ad humerum magno impetu, & celeritate se extenderat. Quod dum leges, Valsalvæ consilium, a me tibi alias (1) memoratum, laudabis, firmis quidem vinculis eos qui furunt, sed minime duris, continendi.

Cæterum quod ad eam attinet arteriotomiam, nolo te ignorare, cum Studiosi Juvenes a me petissent, ut arteriam in illa ipsa tarsi parte ubi incidenda est, retegere juberem, vidiſſe nos, eam non sub communibus folis integumentis, verum etiam sub tendinibus, digitos extendentibus, in eo certe corpore jacuisse.

14. Antequam scribendi finem facio, placet casum non omittere, quem Patavii A. 1754. observavit Medicus, cujus mihi fides spectatissima est. Non ille quidem ad hydrophobiam prorsus attinet; accedit tamen, & plura habet quæ attinere videantur, quemadmodum ex brevi ejus narratione, & perpauca, quas addam, animadversionibus cognosces. Felis ab adveniente catello timens, ne foetui quem enixa erat non ita pridem, noceret, adversa occurrit. Felis dominus catellum in ulnas recipit. Improbata autem felis inum crus domini dentibus, & unguibus invadit, & paulo supra tarsum antérieur sauciat. Homo diebus tribus primis quidquam mali neque sentit, neque metuit, quippe cum felis neque antea, neque postea ullum dedisset rabiei indicium. Sed quarto a morſu die tanta illum circa præcordia anxietas corripuit, ut cum amplius par ferendo non esset, ad Medicum, qui hæc mihi omnia narravit, confugeret, opemque flagitaret ea contentione, iisque oculis, & vultu, ut proximi furoris metum incuteret. Itaque confestim hirudinibus, & cucurbitulis ad vulnera admotis (quibus postea diu impositus, sic ægro cupiente, lapis est ille exoticus quem *cobram* vocant) & sanguine, ut pulsus requirebant, de superiore, & inferiore artu opposito, nec semel, detracto, & multa aqua sæpius data, quam homo sine ulla repugnantia, & difficultate potabat, cum per hæc, aliaque nihil omnino proficeretur, imo vaniloquia accederent, unum modo auxilium fuit quod anxietates levaret, aquæ balneum ita, ut quotiescunque illæ gravius urgerent, in hanc æger ultro se conjiceret, quod sæpe; erat enim calidum anni tempus, faciebat. Postremo febre non levi, nec longa tamen, prehensus, cum multum sudasset, quartodecimo a morſu die jam sanus esse videbatur. Sed in pleniluniis deinde singulis, ab demorſo loco, quem, nimis cito clausis vulneribus, lividus, quasi ut solet in Sugillationibus, color cingebat, sentire coepit irritationes quasdam ascendere, quæ cum ad præcordia pervenissent, summas anxietates easdem illas quæ prius fuerant, inferebant, a quibus non poterat, nisi per venæ sectiones, liberari. Postquam ad eundem modum, eodemque tempore hæc ad duodevigésimum usque mensem redierant, coeperunt quarto quoque dumtaxat plenilunio redire: quod tempus jam quarto a morſu anno, hæc dum scriberem, adhuc servabant.

15. Si canes excipias; non sæpius fere quam a felibus hydrophobiam, aut graves, ad hanc accedentes, noxas illatas memini legisse. Quod si canibus dumtaxat, & felibus illi dati essent folliculi qui graveolentem quendam humorem ad anum emittunt; non levis hinc confirmatio repeti posset conjecturæ eorum qui inter causas cur rabidi fiant canes, obstructionem recensent *sacculi*; imo

(1) Epist. 8. n. 5.

sacculorum; duo enim sunt qui foetidam illam materiam continent, *quæ humorum acerrima pars esse videtur*, ut si in sanguinem resorbeatur, vel ex eo rite minus secernatur, summo cuique morbo pariendo idonea sit. Et magna certe irritandi vi esse præditam, cum alias, tum præcipue tunc intellexi, cum mustelam persecans, & ex istis sacculis, quos proportionem grandiores habebat, humorem effundens, continuo nares percussas sylvestri quodam acuto odore sensi, ut nulli alii magis assimilandus, quam accensi sulphuris, videretur. Verum non mustelis tantum, sed tot aliis animalibus hi obtigere, quot vel antequam alii in aliis, & nominatim Peyronnius (1) in *Moschifero Animali*, indicassent, in Adversariis nostris (2) jam legeris; ut mirum non sit, scriptum esse postea a Præstantibus Viris, in *quadrupedum pene toto genere*, aut saltem, quoniam plures tamen species sunt excipiendæ, maxime, ut Cl. Fantonus (3) loquitur, in *digitatis quadrupedibus & carnivoris reperiri*. Illa igitur causa rabiei seposita, si rem tantummodo spectemus, vix dubium est, quin post canes, feles præ cæteris, ut dicebam, hydrophobiam inferant, aut noxas ad hanc proxime accedentes. Tria habet exempla Scaramuccius (4): in duabus videlicet fœminis, & in Presbytero: bina Brogians (5), alterum in Sacerdote, in viro quodam alterum: unum Lindernius (6): & ne longius faciam, unus Stalpartius (7) novem produxerat a felibus rabie infectos, eaque occisos, quorum primum ipse viderat, reliquos Amatus, Hildanus, Zacutus memoraverant. Neque apud Patavinos exemplum defuit annis superioribus in Nobili Viro, qui, ut Brogiani Sacerdos, invisentes rogabat, ut longius absterent, ne ipsos morderet, sic confirmans quæ non unus ex Medicis admonuerat, non omnes hydrophobos delirare. Sed & pleraque ex indicatis exemplis si inspicere volueris: insuper cognosces, accidisse non semel, ut nemo posset a terrore natum esse morbum, contendere, ut qui ignaros, felem esse rabidam quæ ipsos invaserat, multis post mensibus prehenderit, ut in Stalpartii, & Hildani Observationibus. Quin ignari quoque fuisse videntur viri duo, ab Lindernio, & Brogiano memorati, secundus præsertim, quippe a fele quam percutiebat, demorsus; ut ira potius, quam rabie, quemadmodum in casu a me exposito (8), concita fuisse videretur. Ad eundem autem casum quadantenus id pertinet quod in Scaramuccii Presbytero accidebat, ut faucium angustia, a qua cito evaserat, rediret *per multos annos eodem anni tempore* quo fuerat a rabida fele impetitus, sola dentium impressione relicta, sine cutis laceratione. Sed attinent magis duo alia Auctoris ejusdem exempla. Scilicet in fœmina, de qua, & de aliis similibus Epistola VIII. (9) nimis presse indicavi, prima hydrophobia signa se prodiderunt, cum a vulnere jam occluso *quasi radium aliquem inflammatorio sensu per brachium versus pectus moveri sensit*. In viro autem qui unus de tribus, ab eodem cane demorsus, postquam duo ob eam causam obierant, quatuor circiter annos vixit, ex vulnere cui ferrum candens impressum fuerat, quotannis; nunquam enim ad cicatricem pervenerat; multum sanguinis exibat per illud tempus quo morsus inflictus fuerat, *usque dum in tibia, ubi vulnus contigerat, vena dissecta fuit*. Et quando jam de rabido quoque cane mentionem fecimus; præter alias Observationes huc attinentes, legas velim quam ad Hildanum (10) Roscius scripsit. Videbis, quot, & quam gravia, nisi quod aquæ potio nunquam recusata est, Matrona pertulerit post acerbissimum brachii dolorem, quod septimo ante anno rabiosus canis momorderat,

(1) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1731.

(6) Commenc. Litt. A. 1735. Hebd. 11. n. 2.

(2) IV. Animad. 29.

(7) Cent. 1. Observ. 100. & in Schol.

(3) Dissert. Anat. Renov. 4.

(8) n. 14.

(4) Supra ad n. 11. cit.

(9) n. 21.

(5) P. 2. ibid. cit.

(10) Cent. 1. Obs. Chir. 86.

itemque post annos totidem principio malorum semper ducto ab eodem brachio, & deinde interjecto sexennio, tum anno dumtaxat uno, insequente autem anno bis, & ter proximo sic tamen, ut quo crebriores, eo breviores essent insultus. Fuerant post acceptum morsum auxilia plura confestim adhibita; sed post hæc vulnus ad cicatricem perductum. Quæ res cum male cesserit foeminæ quoque ex Scaramuccio commemoratæ, contra autem valde profuerit viro de quo ex ejus Observatione dictum est, nunquam vulnus coaluisse; facile apparere potest, egregium esse eorum omnium monitum, qui diutius apertum servandum, & si forte citius clausum sit, referandum statim esse, docuerunt. Quas sicut alibi (1) laudavimus; ita in exposito a nobis casu fuisse factum, vellemus.

16. Cæterum ut idem casus, cum aliis qui alias (2), & modo præsertim producti sunt a nobis, conjunctus, quæ de hujus veneni per nervos communicatione, & convulsiva natura conjecimus, non leviter confirmat, sic levamen unicum ex aquæ balneo cum iis consentit quæ de hujusmodi auxilii usu non prorsus contemnendo censuimus (3): multæ autem sudorum profusionis utilitas ea comprobatur quæ de hac Veteres & Recentiores docuere. Quorum præcipuos; ne hic singillatim nominem; satis illa quam supra (4) laudavi, Edimburgensis Dissertatio indicabit. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXII.

Speçtat ad Epilepsiam, Convulsionem, Paralyfim.

NUNC quæ supersunt accipe de iis quæ ad reliqua tria gravia cerebri, & nervorum mala pertinent, Epilepsiam, Convulsionem, Paralyfim. Et de Epilepsia quidem nullam haberem quam hic adderem, Observationem, nisi eam perire nollem quæ mecum Venetiis circa A. 1708. communicata est a spectatis, & tibi alias laudatis Amicis duobus Alexandro Bonis, & Joanne Hieronymo Zanichellio.

2. **ADOLESCENS** annos natus duodeviginti, nulla prævia manifesta causa, febre prehenditur, nec de ullius Partis, nisi capitis dolore, molestiaque conqueritur. Accedunt epileptici insultus, qui mortem afferunt intra horam a febris initio vigesimam quartam. **CRANIO** aperto, nihil usquam vitii repertum est, si mucosum excipias serum quod super anteriorem cerebri partem inter Crassam, Tenuemque meningem congestum, has multum diduxerat, illudque compresserat. Et Ventrículus quidem apparuit inflammatus, & lumbricorum teretium glomeramen in primis intestinis compertum est. Sed nullum rerum harum indicium fuerat.

3. An tantus fuit capitis dolor, ut ventriculi, & intestinorum dolorem, quemadmodum Hippocrates (5) loquitur, *obscuraret*? Certe alterum ejus aphorismum (6) confirmavit mors, convulsionem in febricitante supervenientes consecuta. Sed ut hæc ægrotationem, non ita brevem futuram, fecerunt brevissimam; quidnam fecit, ut ipsæ essent adeo vehementes? Num lumbrici, Tenuia intestinalia irritantes? Crederem, si ulla in ventre molestia dolorem capitis antecessisset.

(1) Epist. 8. n. 26.

(2) Ibid. n. 21. & 32.

(3) Ibid. n. 29.

(4) n. 9.

(5) S. 2. Aph. 46.

(6) Ibid. Aph. 26.

Hunc vero quæ causa effecerat? An febris? Sed quæcunque ejus causa fuerit; si vehementissimum agnoscimus; remoratum ab eo in meningum vasis fuisse sanguinem, & hinc serum illud effluxisse, non mirabimur. Cujus vel minori copia posse epilepsiam fieri, cum alia Epistola (1) indicaverimus; non opus est hic illa iterare quæ ibi potes relegere. Quod si Bohnium (2) inspicias, ubi in dissecto ab se decenni puero *ex cephalalgia primo immani, hinc epilepsia, & torpore omnium sensuum* defuncto, quid sibi apparuerit, proponit; facile intelliges quid de sero, aut si mavis lymphæ vel non effusa, sed circa anfractus cerebri in vasis remorante, censuisse in ejusmodi casu Vir doctissimus videatur.

4. Ad Convulsionem transeamus. Nam Epilepsia quidem esse nequit sine Convulsione; at Convulsio sæpissime est sine Epilepsia, velut in eo quoque fuit, cujus tibi historiam continuo subjiciam.

5. FORICARIUS annorum, ut videbatur, circiter quinquaginta, robustus, boni coloris, atque habitus, vel potius plethoricus, bibax, & sæpe ebrius, Nosocomii latrinas intempesta nocte, ut solent, suis cum ministris expurgabat. Quibus identidem, ut ea sordida ars requirit, ultro citroque commeantibus, cum forte ille solus esset, de improvviso spectrum, albis indutum, sibi videre visus est, & illico toto corpore contremiscens, simulque oris distortionem caput, sic ab redeuntibus ministris repertus, & ad lectulum perductus fuit. Datis continuo antispasmodicis, & cardiacis, cum remisissent tremores, viresque pulsibus rediissent, sanguis eadem nocte e brachio ad siliam missus est. Mane autem tantumdem ex altero brachio detractum est, cum tremores jam magis remisissent, & expansi, febrilesque essent pulsus. Sed & postridie vena in pede secta est, levamine aliquo, sed brevi, a singulis venæ sectionibus relato sanguine autem, præsertim in prima, spumoso, pernigroque exeunte, cujus crassamentum fuit duriusculum, serum paucum. Perstabat febris, & pro clonicis jam tonicæ convulsiones subinde toto corpore vehementer urgebant. Loqui homo non poterat quæ intelligerentur, idque ex eo tempore quo ministris suis quid sibi contigisset, narraverat. Se tamen cognoscere, & internoscere adstantes, ostendebat: & gestu, cum poterat, gravantem capitis dolorem molestum sibi esse, indicabat. Per hæc, quibus frustra interna alia, externaque opponebantur remedia, intra sex, an septem dies confectus est pridie Kal. Februarias An. 1747.

CADAVERIS, ut Publicam Anatomen absolverem, in Gymnasium postridie illati, brachia quidem erant non rigida, sed manuum digiti rigidissimi. Penis, & scrotum, sed cute tenus, nigricabant. Ventre aperto, & omento, cujus exigua pinguedo erat, sublato, Colon intestinum quod ab aere incluso fere ubique, nec tamen nimis, tumebat, animadverti sic incedere, ut postquam ad jecur ascenderat, inde se demitteret infra umbilicum ad duos tresve digitos ab dextero hujus latere, hinc vero cum in suam rediisset sedem, eamque, ut solet, transversum sub ventriculo, obliquum autem in sinistra hypochondrii sinistri parte, & rectum per totam anteriorem faciem subjecti renis servasset, inde rursus in idem hypochondrium regrederetur, unde iterum descendens, pelvimque subiens, sine ullo flexu in Rectum intestinum abibat. Tenuia Intestina, si tractus eorum quosdam, & in his partem Ilei non parvam exciperes, quæ intra pelvim valde profunde se demittebat, erant aere distenta, ibique per eorum tunicas flavedo qua intus infecta erant, transpiciebatur. Scilicet bilis quæ cystim hepaticam ferme implebat, ut exsudans, intestina proxima fecerat exterius flava, sic influendo, fecerat etiam interius. Jecur vero subcæruleo fuit colore, uti & lien; sed etsi ad illius crepidinem is color saturatior erat,

(1) IX. n. 10. & alibi.

(2) Dissert. de Trepanation. Difficult.

nusquam tamen ultra superficiem pergebat, ut neque in liene. Hic modicus, jecur autem magnum; sed sanum viscus utrumque. Thorace recluso, pulmones, qui vix alicubi, idque a tergo, ad pleuram adhærebant, erant potiusturgidi, & quibusdam locis majusculas ostendebant áreas, nonnihil superficie reliqua altiores, in quibus manifesto apparebant inclusæ quasi vesiculæ. Nullus omnino intermedius lobe fuit a dextris, sed ita res ibi se habebat; ut a sinistris. Pericardio inciso, nullam in eo humoris guttam inveni, faciemque ejus interiori hactenus humidam, ut non prorsus cordi adhæreret, quamvis alicubi jam quasi adhærere inciperet. In corde parum omnino sanguinis fuit; an quod dum majora sub diaphragmate secarent vasa, antea defluxisset, præsertim cum passim in hoc cadavere sanguis animadversus sit fluidus? Concretiones tamen duas polyposas deprehendi, quarum una ex auricula dextera in venam Cavam Superiorem, altera, quæ paulo erat spectabilior, ex ventriculo ejusdem lateris in Pulmonarem arteriam pergebat, teres nec digitulo crassior. Cranium denique, & Crassa meninx cum secarentur, nihil occurrit adnotatione dignum. Sed Tenuis vasa habuit sanguine adeo plena, ut vel minima, quasi ab injectione ubique apparerent. Plena in ventriculis quoque, imo etiam intra ipsam medullarem cerebri substantiam erant: & cum initium Spinalis medullæ, quod cum Oblongata extractum fuerat, lente comprimerem; sanguinem animadverti non solum ex ejus medullæ rima, verum etiam ex sectione substantiæ ipsius quæ rimæ propior erat prodire. In Laterali ventriculo utroque copiam aquæ limpidæ non ita modicam; rubentes tamen Choroides plexus, & in his non vesiculas, ut sæpius, sed minimas particulas rubras conspexi, easque solidas, ut glandulosæ viderentur. Cerebrum, & cerebellum naturali erant firmitate; sed laxis Fornix, laxaque medullæ Oblongatæ crura, & mox truncus; sed hæc facie dumtaxat interiore. Nec vero hoc prætermittam, quod, ut quædam alia ex ac dissectione tibi descripta, ad ea quidem pertinet quæ minus sunt consueta, sed ab ortu tamen, non a morbo repetenda; cerebri anteriores lobi qua inter se contingunt, ad medium ferme altitudinis partem aliquam habebant superficiem, alioqui intestiniformis, ita factam ut eorum alter ibi exciperetur, alter exciperet.

6. Quid terror, etiam vanus, possit, producta monstrat historia. Vides, ut illico & clonicæ, & tonicæ, ut ad os, convulsiones a perturbato spirituum motu abortæ sint, quæ sanguinem in vasis, cerebro inservientibus, remorando, sicque effusionem feri inducendo, novas facile attulerint causas ob quas convulsiones ipsæ ad mortem usque perstarent; nisi forte mavis limpidam illam aquam in Laterales ventriculos esse effusam e compressis insuper vesiculis, quæ in Choroidibus plexibus, ut sæpe videmus, antea extitissent, quarum disruptarum in se contractæ reliquæ illa fortasse quasi glandulosa corpuscula præsentaverint, qualia, nec dissimiles ob causas, iis quoque Anatomicis apparere olim potuerint, a quibus ejusmodi glandulæ iisdem in plexibus agnitæ sunt. Quibus ego de rebus, ut quæ mihi pariter venerunt aliquando in mentem, etsi tibi fortassis non prorsus repugnarem; illud tamen quod de remorato sanguine dixi, tanto credibilius est, quanto is majori, quippe in bibaci, & plethorico, erat copia, & quanto in ægrotante evidentius fuit levamen, quantumvis breve; quod ex singulis venæ sectionibus relatum est, in mortuo autem vasorum, etiam minimorum, cerebri manifestior distentio, ut vel ex hujus appendicis, medullæ Spinalis compressionem intellectum est; perraro enim ex ipsa ejus medullæ substantia licet sanguinem exprimere. Adde huc acres ex tam fordida arte in hominis sanguine particulas, ut posita hujus mora exeuntes, irritare magis, & vellicare potuerint. Verum de Epilepsia, & Convulsionibus satis, præsertim cum de opposito malo, Paralyfi plura supersint quæ huc adjiciamus.

7. VETULAM octoginta annis minorem, sed majorem septuaginta, repente

apoplexia gravissima corripuerat. Continuo in Nosocomium intulerunt stertentem, pulsu debili, & quod huc maxime attinet, artu utroque dextero resoluto. Ibi intra biduum eadem qua primum apoplexia ingruerat hora mortua est post medium Martium A. 1750. CRANII fornice postridie ibidem circumsecto, cum effluxisset nihil: priusquam ille attolleretur, magna audiente studioforum Juvenum corona, dixi, etsi ob ignotum mihi ejus Vetulae temperamentum, & genus tum victus, tum morborum quibus fuisset obnoxia, non auderem, quam inventuri essemus apoplexiæ causam pro certo definire; tamen non inficiaturum, vel in muliere id ætatis esse posse a sanguine, præsertim cum ab hoc valde tumerent in collo venæ, & fortis fuisset apoplexia: cæterum, quæcunque fuisset causa, dummodo in organica conspicua læsione consisteret; ex paralyti dexterorum artuum conjici probabilius posse juxta Valsalvæ tot Observationes, & meas, in sinistro cerebri hemisphærio apparituram. Tunc avulso a subjecta meninge cranii fornice, cum in ea morborum nihil, mox autem per meningem Tenuem repentina vasa pleraque vidissem nigro sanguine turgida, & aliquid cruentæ aquæ circa inferiores Oblongatæ medullæ fines animadvertissem; ad cerebri, quod erat firmum, cum cerebellum esset laxum, dissectionem ventum est. Primum autem aperto Laterali ventriculo dextero, non pauca cruenta aqua se obtulit, quæ res videri poterat aliquid indicare quod paulo ante memoratis Observationibus non responderet. Sed cum in toto eo ventriculo nihil disruptum, aut laceratum, nisi Lucidi septi quandam partem conspicerem; ad sinistrum ventriculum recludendum perrectum est. Qui totus partim eadem cruenta aqua, partim vero, præsertim posteriora versus, nigro non paucio sanguine, eoque concreto, erat plenus. Sicque intellectum est, aquam illam cruentam ferum fuisse e concrecente eo sanguine expressum, quod sibi per septum, ventriculis interpositum, ab sinistro viam fecerat in dexterum, qui nihil habebat adnotandum, nisi Choroidem plexum pallidulum, multisque, sed parvis, hydatidibus, qua antrorsum inflectebatur, distinctum. At in sinistro ab erumpente sanguine læsus adeo fuerat Choroides plexus, ut quemadmodum se haberet, satis perspicere non licuerit. Eruperat autem sanguis ex ampla, cui adhærebat, fovea, excavata in dilacerata parte ferme tota Striati corporis quæ ab hujus longitudinis medio ad posteriora extenditur, & in simul lacerato contiguo nervi Optici Thalamo propemodum toto; vix enim parva hujus portio, eaque lurida, reliqua erat quæ ad oram est ventriculi tertii; pleni eadem illa aqua sanguinolenta: ab altero autem Thalami ejusdem latere non ipsum dumtaxat, sed & aliquam attiguam partem hemisphærii sinistri erumpens sanguis dilaceraverat. Cæteraquæ intra cranium erant, cum diligenter persequissem, omnia intra naturæ modum deprehendi, ut ne arteriæ quidem duri quidquam haberent, cum cæteræ pene omnes, & vel ipsæ per collum Carotides non sine lamellis ossibus in hac Vetula invenirentur. Sed neque in ostendenda, disseccandaque diebus insequentibus in sua fede Spinali medulla quidquam offendi quod esset præter naturam. Thoracis quoque, & Ventris viscera nihil obtulerant adnotatione dignum, si Colon excipias, quod ab sua sub ventriculo sede inflectebat se deorsum in arcus modum, nec breve ad spatium: eratque, ut ventriculus pariter, valde contractum. Animadversum etiam est ad alteram axillam corpusculum forma, & magnitudine lupini, ambigua inter os, lapidemque natura, quod nisi pleuræ magis, quam axillaribus glandulis, vicinum fuisset; fortasse ex earum aliqua factum esse, existimasses.

8. Dissectio hæc, ut tot aliæ, simul Hippocratis aphorismum (1) *solvere apoplexiam fortem impossibile*, simul Valsalvæ dogma de quo sæpe, & supra diximus,

(1) 42. S. 2.

comprobavit, tum insuper quam exitialis sit effusio sanguinis per Striata corpora, aut proximos Thalamos, aut eorum saltem viciniam. Quæ omnia proxima quoque confirmabit historia.

9. FÆMINA jam cana, ibidem circa medium Decembrem A. 1756. ex eodem morbo intra paucas horas mortua erat, paralyti in dexteris artubus adnotata. CEREBRUM in sua sede incisurus, iis, qui postea ma habitam de universis ossibus Excitationem plures substituerant, studiosioribus Adolescentibus cum idem quod in superiore muliere prædixissem, tum Crassa meninge amota, vasa per Tenuem discurrentia pleniora sanguine a sinistris ostendi, ubi & quidpiam sub ea apparebat quasi *gelatinæ* simile. Deinde cerebrum secans, cujus erat substantia firma, cerebelli autem mollissima, cum paucam aquam in Lateralibus ventriculis conspexissem, nihil autem in hemisphærio dextero, ut neque ulla alia in parte ex his quæ calvaria continentur, offendissem quod ab naturæ norma recederet; sinistro hemisphærio alte secundum longitudinem dissecto, nigrum, concretumque sanguinem ad duas, ut omnibus visum est, uncias deprehendi. Erat is ad latus Striati corporis, & sub hoc ipso intra medullarem substantiam effusus: quam etsi laceraverat; nullam tamen sibi viam inde aperuerat per quam in proximum ventriculum, aut extra cerebrum perveniret. Nihil præterea, quippe aliis occupatus, in hoc cadavere dissecui.

10. Hactenus scripseram Kalendis Januariis A. 1758. cum postridie, ut interruptas Anatomicas Excitationes resumerem, in Nosocomium redeunti continuo alia habendæ ibi Observationis occasio se obtulit, ad laudatas Valsalvæ adjungendæ.

11. MENDICUS quinquaginta circiter annorum, cujus Spina sic præter naturam se habebat, quemadmodum infra describam, cum in foro esset, ante menssem apoplexia ictus ceciderat, dexteris ipse quoque artubus resolutis, & ore distorto. Illico in Nosocomium excepto cum venæ sectiones, & alia quæ solent, essent administrata, hactenus profecerat, ut loqui aliquid posset. Interpositis diebus iterum apoplectico insultu corripitur; iterumque medicis auxiliis levatur. Denique tertio insultu conficitur. CALVARIAM circumsecando, & mox a Crassa meninge, quæ arctius illi adhærebat, avellendo cum effluxisset nihil adnotatione dignum, & ipse Auditoribus, qui confertissimi aderant, quæ solitus sum, prænucciassem; exitus prænucciationem confirmavit. Nihil enim usquam per sectionem deprehensum est quod intra cranium peccaret, nisi cerebri hemisphærium sinistrum. Cujus intima pars medullaris, Laterali ventriculo adiacens, a sanguine disjecta, tantum hujus nigri, & semiconcreti continebat, quantum mediocre cochleare vix caperet. Hujus autem hominis Spina sic erat inflexa, ut in nullo magis vidiſſe meminerim. Ad infimam enim thoracis vertebram adeo flectebat se dextrorsum, ut angulum faceret deorsum versus recto minorem, simulque & illius vertebræ, & quatuor, an quinque, ipsi impositarum corpora sinistrorsum convertibat, ut hæc non anteriorem thoracis parietem, sed prorsus latus sinistrum spectarent. Et descripta quidem flexione multo erat minor quæ in vertebrais universis lumborum, & quæ in superioribus thoracis, imisque cervicis conspiciebatur. Sed tamen erat manifesta utrobique Spinæ inclinatio arcum referentis, cujus convexitas in lumbis ad dexteram, concavitas ad sinistram; in superiore autem dorso, proximisque cervicibus illa ad sinistram, hæc ad dexteram pertinebat. Denique ligamentum quod intra primam colli vertebram secundæ processum quem Dentem vocant, dimidiati annuli instar a tergo amplectitur; animadverti cum Dente, præsertim a dextris, connatum, fortasse ob assiduum aut certe creberrimum colli positum, sic facto homini commodiorem.

12. Prava adeo, quam descripsi, Spinæ figura, quantum inflectebat adhæren-

tem arteriam Magnam, tantum expedito sanguinis cursui inferiora versus obfatabat. Itaque efficiebat, ut plus ex ipso cerebrum peteret, hocque ad sanguineam apoplexiam disponeret. Quæ tamen ne citius occideret, tum illæfæ duæ illæ in ventriculorum basi Protuberantiæ, tum opportuni venæ sectiones præstiterunt, quibus nimirum factum est, ne læsio in illas usque procederet, nec sanguinis effusio, nisi lente, & parce, & per intervalla fieret.

13. In eo autem cerebri hemisphærio quod paralytico opponitur corporis lateri, in hoc quidem apoplexiæ genere labem, quam sæpissime deprehendi, non hæ solum Observationes, sed & aliæ plurimæ confirmant nostræ, quarum etsi plerasque alibi (1) indicavimus, aut proposuimus, aliquæ sunt tamen quæ superflint, ex iisque una quam proximis Litteris (2) ad te mittemus. Nec tantum nostræ, sed etiam aliorum, pariter alibi (3) indicatæ, ad quas addes laudatam a Cl. Sulzero (4) ex Archibaldo Adams, & quas olim in nosocomio non semel ab se habitas esse testatur Meadius (5), & eam tandem quæ simillima nostrarum Experientissimo Viro occurrit M. Antonio Caldanio (6), cum post fortem apoplexiam, & totius lateris dexteri paralytim sinistrum vidit Striatum corpus pro dimidio erosum, grumisque sanguinis plenum. At enim sunt etiam Observationes resoluti lateris non oppositi, sed illi cerebri hemisphærio subiecti, quo in hemisphærio erat labes. Sunt vero: nec Valsalva (7) inter suas dissimulavit, nec ego (8) inter meas dissimulo. Quin imo in Epistolis Anatomicis (9) produxi septem ex aliorum libris acceptas. Quibus si forte accensere velis quandam ex Præcl. Bergenio (10), & unam, aut alteram quæ apud laudatum Sulzerum (11) est, non repugnabo: rogabo tamen, ut quæ ad earum plures possunt regeri, perpendas: quod & ego (12) ad quasdam feci, ut Sulzerus (13), qui Epistolas meas Anatomicas non viderat, postea ad alias, etsi nonnullas esse, credas, quibus nihil opponi liceat; tum exiguum harum numerum cum innumeris propemodum Valsalvæ, & aliorum conferas. Sic enim continuo intelliges, utris a Medico ea quæ ut plurimum fiunt, ut debet, spectante, utris inquam, magis fidendum sit, nec in theoria tantum, sed & in praxi, ut si præfertim, quod sæpe nominatus Sulzerus (14) indicat, terebra calvariæ percussæ, ob sanguinem, aut pus sub hac effusum, sit adhibenda, & ad signa accedat alterutrius lateris resolutio, a qua nimirum compressionis cerebri, & quod consequitur, effusionis circa hoc sedes indicetur.

14. Et quod ad cerebrum quidem attinet, satis dictum est. Quid vero, si noxa ad cerebellum attineat? num si in alterutro, aut ad alterutrum hujus lobum ea sit, hemiplexiam inducet, & si inducet, in opposito ne, an in subiecto corporis latere? Hoc ego problema Epistola Anatomica XIII. (15) proposui; nec me poenitet consuetudinis meæ, quam tunc servans, nolui ex una Observatione quidquam definire; imo eam posse multifariam explicari, fassus, alias, & generis alius expectandas esse, monui. Nam incidi postea in unam minus recentem, legique alteram novam Observationem, in quarum utraque ei lobo cerebelli in quo læsio erat, hemiplexia respondebat subsectorum, ar-

(1) Epist. 2. n. 10. & seqq. III. n. 2. 3. 14. & seqq. V. n. 7. XI. n. 10. & 12. LI. n. 43.

(2) Epist. 63. n. 12.

(3) Vid. easd. Epistolas.

(4) De Actione Cerebri decuss. §. 8.

(5) Monit. Med. c. 2. §. 2.

(6) Lettera sull' Insensitiv. &c §. 51.

(7) Tract. de Aure Hum. c. 5. n. 5.

(8) Epist. 57. n. 14. 15. & Epist. Anat. 13. n. 23. & 25.

(9) Ibid. eod. n. 25.

(10) Ventriculor. Lateral. Cerebri nova Tab. not. d d.

(11) §. 13.

(12) Vid. Epistolas indicatas.

(13) §. 16. & seqq.

(14) §. 21.

(15) n. 23.

tuum, non adverforum. Quas tibi aliis Litteris (1) significavi: quanquam iis varietatibus admonitus quæ nonnumquam contra ipsum Valsalvæ dogma, tot alioquin constantibus exemplis comprobatum occurrerunt, tutius consilium esse, censui, ne ex duobus quidem præpropere quidquam constituere, sed alia, atque alia; quod priusquam suum dogma vulgaret, Valsalva fecit, his antea addere, quæ idem ostenderent. Non sum nescius, si velis omnia, ut par est, perpendere, rarius hæc quam quæ ad cerebrum attinent, exempla occurrere, ut cognoscere potuisti ex iis, quæ ad Observationem quandam meam adnotavi (2), in qua non parvam caveam intra alterum lobum cerebelli deprehenderam, eamque sanguine plenissimam: & cognoscere ex altera poteris, ibi, & alio quoque loco (3) tibi promissa, quam protinus communicabo.

15. VIR annos natus circiter duodequingenta, cum vel magis quam ars ejus requireret, quæ erat Coquinaria, accensis carbonibus uti, & propius adfatare capite consueffet; de hujus acutissimis doloribus jam ante annum conqueri coeperat. His accessit utriusque pariter inferioris artus debilitas tanta, ut neutro amplius posset insistere. Qua re, illisque doloribus, & febricula, quæ his se addiderat, cubare coactus, & denique Medicum advocare, sanguine primum e brachio, tum e pede emisso ea quoque de causa quod subdelirio identidem laboraret; febricula quidem solutus est; at cætera omnia perstiterunt. Medico dimisso, cephalicis quæ hic imperaverat, remediis uti perrexit; sed frustra adeo, ut postquam mensem jam quartum domi decubuerat, cunctis quæ dixi, malis afflictus, & propterea in Nosocomium denique illatus, ibi dies vixit non amplius decem. Pulsus erant tensi, & vibrati, cætera mediocres, nunquam febriles. Respiratio naturalis, ut alimenti quoque appetitus. Nec quamvis artus inferiores essent, quod ad motum attinet, resoluti; superiores, aut aliæ ullæ corporis partes ejusdemmodi affectione tentabantur. Interdium plerumque somnus; noctu autem subdeliria. Inter cætera, quantumvis supervacua, auxilia, cum venæ in brachio, sectio, & paucis interjectis diebus, in pede quoque facta esset; forte accidit, ut nocte insequente obiret, nullo defectionis toto eo die indicio dato: quin prandio ita, uti consueverat, usum, & prima nocte etiam parte cœnulæ, de improvviso animadversum est, animam agere. Cum mente per intervalla vigeret; neque enim vigeat ut plurimum; tum domi non semel forori, tum in Nosocomio aliis dixerat, optare se, ut suo post mortem cranio aperto, atrocis morbi causa perquireretur. Id a me postridie factum, qui dies fuit VI. Idus Januarii A. 1754. inspectantibus pluribus qui absoluta Anatomica Exercitatione, in Nosocomii Schola substiterant. CAPUT dum amputarent, & calvariam secarent, aqua effluxerat. Priusquam cerebrum inciderem, & magis postquam incideram, ostendi, obliquum fuisse huic homini cranii cavum, ejusque sinistrum latus, ad posteriora præsertim, magis, nec ita paulo, distare a medio, quam dexterum. Vasa quæ per meninges, & per Lateralium ventriculorum parietes repunt, plus habebant sanguinis, quam æquum sit: quod etiam de vasculis quæ per medullarem cerebri substantiam traducuntur, sanguinea puncta magis conspicua significabant. Erat ea in hemisphæriis quidem substantia durior. Contra fuit laxum corpus Callosum, Fornix autem, & tractus medullaris qui ante columnas ejus basis ducitur, multo laxiores, eæque columnæ laxissimæ; ut dissoluta earum substantia videretur. Corpus quoque Striatum sinistrum laxius, quam dexterum. At Lucidum septum satis firmum. Ventriculis tribus anterioribus multum inerat aquæ limpidæ, in eaque alæ plexuum Choroidum, nec tamen pallidæ, natabant. Pinealis glandula, aqua eadem distenta, cum facile inter attollendum mediam illorum plexuum partem,

(1) Epist. 52. n. 27.

(2) Epist. 60. n. 7.

(3) Epist. 52. n. 26.

disrupta esset, nihil de se præter exiguam basis particulam reliquit, suæ sedi affixam. Ventriculus tertius visus æquo brevior; at æquo longior certe apparuit quartus, postquam cerebellum per medium, ut solet, dissectum, & ad latera diductum fuerat. Quod cum ita, ut dico, secarem; id offendi quod superficies, consuetæ similis, ne suspicari quidem sinebat. Scilicet vix cultro ad digiti transversæ profunditatem perveneram, cum insolitam resistantiam percipiens, substiti, & eam quam disseceveram, partem diducens, magnopere miratus sum, nullum in sectionibus indicium medullaris arbusculæ apparere, sed ejus loco strias parallelas medullares inter corticalem substantiam ductas, quibus ex striis nihil usquam ramusculorum emittebatur. Tunc acutiore, & validiore cultro connixus, quidquid ex medio cerebello supererat, ad quartum usque ventriculum disseceui, vitiumque illud ob quod potissimum hanc tibi Observationem describo, cœpi conspicer. Erat non mollis, nec bicolor, nec profundis creberrimis sulcis intercisa substantia; sed scirrhusa, unius coloris, qui ad carneum dilutissimum accedebat; & quasi ex corpusculis subrotundis constans, inter se ita compactis, ut nullum usquam interstitium, nulla membrana, nulla sanguifera occurrerent vasa. Hujusmodi vitium hinc dextrorsum nonnihil, inde vero per totum pene cerebelli sinistrum lobum se extendebat. Si enim exciperes hujus lobi superficiem, quæ ex naturali fiebat substantia, nonnullis locis exigua, ad infimam autem faciem nulla, reliquam omnem partem idem prorsus vitium, tenebat, & ad imum præsertim arcte se cum Dura meninge necebat; ut ex eo loco ortum, indeque in cæteras quas diximus, partes propagatum credi posset. Lobus autem dexter etsi ex molli erat substantia, eaque duplici, corticali videlicet, ac medullari; tamen in transversum dissectus, non eam ostendit utriusque dispositionem, quam in aliis solet, sed evidenter ab ea discrepantem, quamvis non adeo ut media illa cerebelli pars, quæ ubi mollis erat, & ex duplici substantia facta, sectiones obtulit ab iis quas semper conspiciamus, ita diversas, ut paulo ante indicatum est. Nec plura quæ ab naturæ norma aberrarent animadvertere potui, etsi omnia diligenter, & in sua quodque sede persecui. Nihil præterea in hoc cadavere inspiciendi tempus fuit.

16. Cerebelli hic scirrhus quo ex loco videri possit incepisse, dictum est. Num vero ideo a sinistris inceperit, quod cranii cavum ibi præter modum esset amplum, non magis dicam, quam unde originem habuerit insolita medullaris substantiæ per dexterum lobum, & mediam illam cerebelli sedem dispositio. Sic enim ab ortu usque rem fuisse; credibile in eo non videtur qui sine ullo capitis incommodo annos vixerit septem & quadraginta. Veri potius simile est; ut ad alia transeam; scirrhuso crescente vitio, cum minus minusque sanguinis, in totam illam cerebelli partem admitteretur, in qua nulla amplius conspicerentur de tot vasis quæ alte inter segmenta (hic prorsus oblitterata) in omnibus passim descendunt, tanto plus sanguinis in cerebri tum extima, tum penitiora vasa propulsum esse, indeque & dolores, & creberrima subdeliria, & denique, cum multa simul aqua in cerebrum defluxit, mortem provenisse. Quæ eo facilius omnia accidere potuerunt non modo ob artem hominis & minus cautam in ea exercenda consuetudinem, verum etiam ob pravam illam, ad quam hæc accesserant, cerebri dispositionem, quæ a cranii abnormi figura indicatur, sive hæc intra uterum, sive in ipso exitu ab utero fiat. Sæpius enim accidere hanc, credo, cum in difficili partu infantis caput diutius in angustiis moratur, imperitæ autem, socordesque obstetrices postquam rudi, & inæquali pressione arreptum, & violenter protractum deformarunt, mox nesciunt, aut minime curant apta, blandaque contrectatione in naturalem formam restituere. Quantum vero tunc detrimentum capiat tenella cerebri, & cerebelli structura, neque tunc solum, verum etiam deinceps, cum intra male conformatam calvariam

crescendo, ad hujus figuram accomodare se cogitur, profecto etiam me tacente, satis intelligis. Nec quia cum similem; nisi quod amplius erat ad occiput non a sinistris, sed a dextris cranii cavum; in viro alio conformationem apprehendi (1), cerebri morbis obnoxium hominem fuisse, non scivi, ut neque senem in Nosocomio a me dissectum sub initium A. 1755. cujus frons a dextris, occiput autem a sinistris adeo prominebant, ut longior cranii axis valde esset obliquus; idcirco non fuisse obnoxios, facile existimes; neque enim omnia quæ ignotos plebeios homines in vita male habuerint, facile est post eorum interitum scire. Quin potius in foeminis duabus quomodo se habuerit cerebrum, vide, quarum alterius (2) calvariam, ut in viro, alterius (3), ut in senne, male conformatam offendi, & quam atroces capitis dolores primam vexaverint, lege, ad quorum diuturnitatem quantum conferat vitiosa capitis figura, de aliorum quoque sententia (4) cognosces. Huc adde puellum (5), cujus posterior pars cerebri non ad sphaeræ, sed potius ad cubi superficiem accedere videbatur, convulsivis motibus peremptum, & mulierem (6) cui cranii cavea pro longitudine erat angustior, apoplexia, nec semel fortasse, correptam, certe autem ab eadem occisam. Quod si forte dixeris, accessisse ad pravam capitis dispositionem alias causas, easque externas; nempe idem quod ego de proposito Coquo, dices.

17. Cujus cerebelli scirrhus, si neglectis omnibus quæ in cerebro erant, vitis, quasi nulla eorum initia ante paralysem contra ac capitis acutissimi qui hanc præcesserant, dolores indicant, esse potuissent; si illi, inquam, scirrhus unice, & per se paralysem velis imputare; haud videberis meminisse, non eum dumtaxat artum inferiorem qui scirrhus erat subjectus, sed utrumque pariter fuisse resolutum; quæ res nimirum facit, ut illud quod dixeram (7) per alias Observationes adhuc esse confirmandum, per hanc certe confirmari ne possit. Idemque prohibuissent alia in duabus Observationibus in quibus alterutram cerebelli partem effuso intra ipsum sanguine, vel affuso erodente pure aut magis, aut unice læsam Epistola II. (8) & XIV. (9) proposuimus. In altera enim ullane hemiplexia fuerit, animadverti non potuit: in altera certe nulla fuit.

18. At enim, inquires, descripta Coqui historia illud saltem confirmabit quod adversus tot illa quæ a Willisio fuerant cerebello attributa, nunc passim proferunt Viri Docti. Cum tanto enim visceris illius vitio, respiratio, & alimenti appetitus in Coquo erant naturales, pulsusque ipsi tensi quidem, & vibrati, cætera mediocres. Ego vero sicuti non omnia quæ de cerebello Willisius scripsit, agnosco; ita aliquando vereor, ne forte nonnulli cerebello nimium detrahant. Quapropter si aliquid pro hoc viscere, præsertim antequam objecta in ipsum adeo crevissent, in meis ad te Litteris (10) attigi, in eam partem accipias, velim, ut existimes, non aliis omnino repugnandum, sed caute, & pedetentim in hujus quoque doctrinæ mutatione esse a me incedendum, censuisse. Nec aliud me consilium permovit, ut cum de cerebelli vulneribus scribendum fuit (11), ea ne prætermitterem quæ tunc legisti, ut neque ea quæ ad læsiones ejusdem attinent, quæ non illico, ut vulnera, sed tempore aut minus, aut magis longo fiunt (12), ut præ cæteris scirrhi. Quæ cum relegere possis, non hic iterabo. Noli autem putare cum in cerebello vitium hoc tantum offendi quod ti-

(1) Epist. 53. n. 26.

(2) Epist. 1. n. 14.

(3) Ibid. eod. n. in fin. & Epist. 12. n. 2.

(4) Epist. 1. n. 15.

(5) Epist. 10. n. 9.

(6) Epist. 3. n. 6. & 7.

(7) n. 14.

(8) n. 22.

(9) n. 3.

(10) Epist. 2. n. 24.

(11) Epist. 52. n. 27.

(12) Ibid. n. 46.

bi accurate, ingenueque perscripsi, me non minus quam te in perlegendo, fuisse miratum, hominis tamen respirationem, & pulsus ita, ut diligenter quærendo comperi, se habuisse. Certe enim plus ante hæc novissima tempora ei visceri tributum esse, perspexi, quam conveniret, laudandosque illos esse Egregios Viros, qui non tantum esse ipsi tribuendum, monuerunt. Minus quidem, ut aliis quibusdam corporis Partibus alia in re, ita in iis quæ dicta sunt, cerebello deferendum esse, apparet, quam superiori tempore. Videndum tamen quatenus; idque puto melius quam nos, posteros esse constituturos. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXIII.

Attinet ad Cæcitatem, ad Aphoniam, ad Anginam.

ET si præter eas quas ante edideram (1), non unam ad te misi (2) ex meis Cæcitatibus Observationibus, unam vero, haud amplius, quæ ad Aphoniam (3), itemque unam quæ ad Anginam (4) attineret; tamen sic accidit, ut ex iis etiam quas postea habui, singulas possim nunc tibi describere quæ ad singulos hos duos ultimos Affectus pertineant, cum plures suppetant quæ spectent ad Cæcitatem, a quibus propterea initium ducetur.

2. ANUS cujusdam oculus inter non paucos alios quibus A. 1747. ad Anatomicum Publicum uteremur, oblatus est mihi, quem eo libentius diffecarem, quod cæcum fuisse indicabat ejus figura non satis sphærica, Corneæ autem maxima pars a magnis albis maculis valde opaca. TUNICÆ Scleroticæ Choroides arctius, quam solet, adhærebat, præsertim posterius. CrySTALLINI humoris anterior facies in medio erat inæqualiter excavata, idque altiuscule: reliquæ humoris ejusdem partes, quanquam luci objectæ flavum succinum referebant; sanæ pro ea ætate erant tamen. Iridem cum vellem a Cornea dimovere; totam auferre non potui, a medio præsertim. Cum enim ab una parte ad medium usque, imo ultra medium Corneæ adhæreret; nusquam arcte adeo, ac in medio, adhærebat ubi illa Corneæ facies erat inæqualis, & lamellam habebat quasi abscedere incipientem, & introrsum nonnihil extantem, cum facies exterior lævis esset, neque in eadem præter minutissima quædam quasi puncta, eaque suboblcura, aliud possem animadvertere.

3. Quæ cum ita se haberent, nec ullæ usquam in exteriori oculi facie cicatrices conspicerentur, non secus atque in altero quem Cl. Anatomicus incidit Phil. Contr. Fabricius (5), alia quidem, digna quæ a te legantur, habente, sed in sede excavationis humoris CrySTALLINI cum hoc nostro conveniente; non ita difficile mihi erat vitia quæ descripsi, omnia ad interiorē, quæ olim præcessisset, causam, sive ea inflammatio fuisset, sive alia, referre. Contra in oculo quem anno insequenti pariter in Gymnasio secui, anceps hæsi, an omnia quæ continuo dicam, ejusmodi causæ essent imputanda.

4. VIRI oculus habebat Corneam a longo, ut videbatur, tempore opacam, & geminæ cicatricis tenuia quidem, sed evidentia, vestigia retinentem. CRYSTALLINUS humor cum tunica modo dicta connexus erat, nec tamen durus,

(1) Epist. Anat. 18. n. 22. 38. & 49.

(4) Epist. 44. n. 3.

(2) Epist. 13. n. 8. 9. & 15.

(5) Progr. quo Obs. Anat. recens. A. 1754.

(3) Epist. 14. n. 35.

quanquam decreverat adeo, ut vix quarta ejus pars superesset. Uvea non pessime; at Vitreus humor, & Retina multo pejus se habebant. Nervus Opticus, tenuior factus, pro medulla substantiam arcte compactam, albidamque continebat toto eo tractu quo intra orbitam fuerat. Ab orbita autem interius qualis fuisset, cum cerebrum præpropere humassent, scire non potui.

5. Hoc autem quam ægre tulerim, & cur tulerim, ex iis quæ tum in Epistolis Anatomicis (1), tum alias (2) ad te quoque scripsi, facile intelliges. Quo magis, principio saltem, gavisus sum, cum in Nosocomio anno proximo 1749. sub initium Januarii occasio mihi se obtulit eum nervum a cæco oculo intra cranium persequendi. Quæ observatio, cum una sit de duabus quas tibi olim (3) indicavi, & cum alteram quidem postea (4), hanc autem necdum miserim, nunc diligenter describetur.

6. VIRO olim, cum puer esset, variolæ oculum dexterum male adeo affectum reliquerant, ut nihil videret. Parentes autem diu lambendo hætenus profecerunt, ut tandem aliquid, sed vix, subvideret. Neque ab illo tempore ad mortem usque, ad annum videlicet quadragesimum, plus unquam vidit. Et sane is oculus non modo erat altero minor, sed Cornea etiam ipsa; in qua nullum cæteroquin apparebat læsionis vestigium, ut albedo quæ pone illam erat, præclare transpiceretur; Corneam alteram non æquabat.

SCLEROTICAM igitur cum a tergo vix incidere cœpissim; limpida aqua statim effluxit, in quam pars magna Vitrei humoris videri poterat abiisse, cum pars reliqua, naturali quadantenus similis, annexa, ut solet, Crystallino humori restitisset, qui illam cum retrorsum traherem, secutus est. Is parvus erat secundum omnes dimensiones, crassitudine autem vel paulo minor quam ejusmodi oculo conveniret. Facie anteriore in medio erat albus, sicuti per Corneam transpexeram; cætera albidus: & cum inter digitos leviter comprimerem, mollis. Cum vero ejus tunicam incidere cœpissim; continuo aqua erupit, nihil purulenti habens, imo pura, & limpida, eaque copia pro parvitate Crystallini, ut hic statim ad multo minorem crassitudinem redigeretur. Quidquid de substantia ipsius reliquum fuit, lentis pristinam figuram retinuit: & cum per diametrum dissecuissim; utraque sectio quandam quasi seriem minimarum nigrescentium particularum ostendit; quæ per medium recta ab uno ad alterum sectionis extremum ducebatur, cum ubique alibi color obsolete albidus appareret. Cætera in oculo non male adeo se habebant. In palpebra superiore Sebaceæ glandulæ, quas in priore Viro (5) vel pulchriores, crassioresque conspexeram, in hoc, propter variolas fortasse, minus quam solent, conspicuas animadverti: duas tamen inter se proximas perspexi, quæ summum versus se decussabant: quod adnotare hic volui, ut ab nonnullis, qui minime, opinor, attendentes, cum Icon rerum minus bene antea pictarum proponitur, hæc ex eo potissimum corpore esse describendas in quo magis eleganter se habeant, cum in mea, quasi non una, sed multiplex fuisset, varietates quas solícite enumerant, desiderarent, hanc tamen quam modo dixi, visam non esse, intelligeres. Verum ad illud cujus præcipue gratia hanc tibi exscribo Observationem, veniamus. Nervus, ad descriptum oculum pertinens, Opticus intra orbitam quidem sub crassioribus tunicis medullam comprehendebat æquo tenuiorem, & quam si comprimeres, humidior agnosceres, quam par esset, quasi aquam haberet admistam. Sed intra cranium idem nervus omnino secundum naturam se habebat, nisi quod ubi cum socio committebatur, ibi paulo minus quam hic, videbatur crassus: supra autem eum locum; nam alte quoad potui, sum persecu-

(1) XVIII. n. 40.

(2) Epist. 13. n. 7.

(3) Ibid. n. 10.

(4) Epist. 52. n. 30.

(5) n. 4.

tus; ne id quidem, sed nullum prorsus animadvertere discrimen aut ego potui qui omnifariam inquirebam, aut alii qui perattente inspectabant, a me in Re Anatomica exercitati, potuerunt.

7. De aqua loco Vitrei totius, nedum posterioris ejus partis, a me quoque alias reperta, quid tradiderim in Epistolis Anatomicis (1), videre potes: de Optico autem nervo, ad cæcum oculum attinente, quæ locis scripserim supra (2) indicatis. Quoniam vero cum id agerem (3), duas tibi Observationes promisi, ex quibus non sine admiratione intelligeres, nonnunquam ejus nervi esse vitia, ipsamque extenuationem, nec esse tamen respondentis oculi cæcitatem; de iis Observationibus cum alteram dumtaxat miserim (4); nunc alteram habebis.

8. SENIS, diebus primis A. 1752. ex cachexia, ut ajebant, in Nosocomio mortui, cadaver cum ibi secaremus, quamvis non ad morbi causas indagandas: hæc tamen quæ præter naturam essent, adnotavimus. THORAX, ut Venter quoque nihil quidem habuit effusæ aquæ; sed non sine duritie pulmones, sinistrum præsertim, qui arcte insuper Spinæ adhærebat. Cranii fornix, qui non sine vi avelli potuerat, consueta majori, intus erat foveis pluribus excavatus in osse frontis, & in altero sincipitis, aliis quidem minoribus, sed grandioribus tribus, & profundioribus, quorum duæ ad os illud, reliqua ad hoc spectabat, eaque non modo, ut illæ, exterius lamella dumtaxat tenui, sed tenui adeo operiebatur, ut foraminulis pervia appareret. Unde intelligis, cranium illud quam facile, & quanto cum periculo ab levibus etiam ictibus, nedum a Chirurgis terebra illuc forte admota, pertundi potuisset, cum sub ea lamina essent vix paucae quædam fibræ osseæ, in reticuli modum dispositæ, quibuscum Crassa meninx, foveas illas convestiens, implicabatur, unde illa in avellendo cranio major difficultas orta erat. Quæ non ideo tibi describo quod a prægresso morbo, cujus hic nullum usquam occurrebat indicium, potius quam a natura fuisse, crediderim, eorum oblitus quæ alias (5) ad te scribens de his foveis attigi; sed quod tum grandiores erant, tum nulla e subjectis meningibus exstabat protuberantia ex corpusculis quæ Pacchioni glandulæ dicebantur, quorum ne unum quidem hic fuit, confecta, cujusmodi protuberantiæ, ut tunc ad te scripsi, solent alioqui intra eas foveas excipi.

Etsi vero in cerebri dissectione septum Lucidum, & Fornicem laxa præter omnem modum, imo inter duas ejus septi laminas aquæ aliquid deprehendi, in Lateralibus autem ventriculis aquam ejus similem in qua recens caro lota sit, non multam quidem, neque cum pallore Choroidis plexus conjunctam; cerebri tamen ipsius, & Oblongatæ medullæ, & nervorum, ex hac orientium, substantiam satis firmam, & omnino secundum naturam inveni. Quo magis me perculit nervi Optici dexteri constitutio, qui cum ad unionem usque cum sinistro, sanus prorsus, hujusque simillimus fuisset, repente ab unione minus quam sinister, evidentissime crassus, & ad cinereum colorem accedens conspiciebatur, & sic ad orbitam pergebat. Quamobrem continuo an cæcus oculo dextero homo fuisset, sciscitatus sum, & cum id diserte negaretur, oculum illum inspectavi, nec minus sinistro pulchrum, sanumque deprehendi: neque intra orbitam Opticum illius nervum ab sinistro quidquam jam differre amplius, conspexi, nisi quod paulo minus tamen erat crassus.

9. Sed quæ difficillimos habent explicatus in aliud tempus rejicientes, ad planiora nunc redeamus, Observationemque aliam, & deinde conjecturam quandam adjiciamus.

(1) XVIII. n. 38.

(2) n. 5.

(3) Epist. 13. n. 11.

(4) Epist. 56. n. 21.

(5) Epist. 8. n. 3.

10. MOLITORIS quem cæcum fuisse, ajebant, nec alio tamen præter baculum suum duce, per urbem ire consuevisse, oculi, quos dissecarem, oblatis sunt in Nosocomio sub anni finem 1755. Exterior per Corneam inspecti, turbidi potius, quam albi, videbantur. CRYSTALLINUM utrumque humorem subopacum offendi, non ut alibi magis opacus esset, alibi minus; sed ut æqualiter ubique. Sub digito, imo inter digitos visus uterque æque durus. Sed tamen alter, qui erat tenuior, sicciore substantia fuit, magisque compacta. Alter qui crassior, plus æquo humidus, ut humorem in dissectione totus emittere videretur, non qui exsiliret tamen, sed qui exsudaret. Eorum alteri; nam utri adnotatum non habeo; amplior; alteri mediocris diametri pupilla respondebat.

11. Si forte alia cupis opacitatis non tam Crystallini humoris, quam ejus tunicæ, exempla; Cel. dabit Hallerus (1). Cujus (2), & Cl. Zinnii (3) Observationes, inventam a Præstantissimo Wachendorffio (4) pupillarem foetus membranam confirmantes cum legerem; facile mihi conjicere posse visus sum, quid fuerit *tegumentum quoddam membranaceum pupillæ obductum, ex infantis corpore, cera etiam liquidissima repletis arteriis id perreptantibus*, eximio Medico Richardo Meadio (5) ostensum, quo ipse usus est ad comprobandum, rarissime quilibet *membranula quadam infortunio aliquo ariditatem forte contraxit*. Veri igitur & Iridi firmiter adhærentem, cum ante partum dissolvi nequeat, & evanescere, ibidem restituta; & clausam ab ortu pupillam facere, eoque cæcitatem non secus inducere, ac surditatem quidquid crassius, magisque adhærens Membranæ Tympani ex recens natorum Meatu Auditorio, ut in cæteris, non excidit, quemadmodum in Epistolis Anatomicis (6) non uno loco memoravi. Sunt & alia vitia, eaque etiam intima, quæ comparatis inter se Auditus, & Visus organis possunt illustrari: sed quæ oculo accidunt, tanto facilius possunt accidere, quanto subtilior ipsius structura est. Quæ res si aliunde non pateret, non difficile conjici posset ex varia dumtaxat ratione qua nerveas Olfactorias, Auditorias, Visorias fibras in suum quasque organum Sapientissimus Conditor induxit. In nares enim per evidentia Ethmoidis ossis foramina, eoque crassiores ipsas immisit; per multo minora in aures, eoque tenuiores; per exilissimam tandem, ut recentissimi Profectores ostenderunt, eoque tenuissimas in oculos; ut per quosdam quasi gradus mihi videatur subtilem, subtiliorem, & subtilissimam singulorum horum sensuum Instrumentorum fabricam indicasse. Verum hæc alias fortasse fusius. Nunc ad morbos, ut promisimus earum Partium quæ vocis, & deglutitionis causa sunt conditæ, & potissimum ipsis inservientium nervorum transeamus.

12. De lethali ex ebrietate Aphonia alias (7) ad te scripsimus, nostram quoque, cum dissectione conjunctam, Observationem mittentes. Hic alteram adjiciemus.

13. FAMULUS annos natus circiter sexaginta, statura alta, habitu corporis bono, ebriosus, sæpe antea in Nosocomium exceptus, semel ob gonorrhœam Veneream gravem, ex qua laboranti tantum jam virosi humoris effluxerat, ut de lumborum debilitate quereretur, at non semel ab ebrietate aphonus illuc delatus; sed aphonia tamen simul cum ebrietate discussa, postridie mane sanus abierat. Verum novissime cum ab eadem causa aphonus in via jaceret noctu,

(1) Opusc. Pathol. Obs. 3.

(2) Opusc. Anat. XIII.

(3) Descr. Anat. Oculi hum. c. 2. S. 3. §. 4.

(4) Commenc. Litt. A. 1740. Hebd. 18. n. 1.

(5) Monit. Medic. c. 11. S. 2.

(6) V. n. 2. & 6. & XIII. n. 3.

(7) Epist. 14. n. 34. & seqq.

pro moribundo habitus; & sane humillimis erat pulsibus; eodem illatus, etsi vini plurimum, dum inferretur, evomuerat; nunquam tamen amplius vocem edidit. Quin die insequenti, magna febris mane correptus, & præterea facultate orbatuſ ſentiendi movendique in ſiniſtro duntaxat artu ſuperiore; ſtimulatae enim reliquæ partes ſentire ſe, oſtendebant; ſanguine emiſſo, nonnihil quidem minus male habere viſus eſt; ſed vel erodentibus emplaſtris, quæ appellant veſicatoria, ad crura poſtremo adhibitis, nihil prorſus agentibus, ſic aphonus, ut illatus fuerat, ad mortem uſque perſtitit: quæ, nullis unquam accedentibus convuſſionibus, die quarta ineunte advenit pridie Idus Martias A. 1756. CADAVER ante diem a morte ſeptimum, improvifa gonagra me domi retinente, inſpicere non potui, ubi cum me diutius fore, timerem; juſſi, caput ſaltem, & penem cum annexæ veſicæ parte ſervari. Dum Caput a collo dividerent, idque biduo ab obitu, multum nigri, & denſi ſanguinis effluxerat. Quo minus miratus ſum, reſerato demum cranio, meningis Tenuis vaſa non diſtenta ſanguine a me conſpici. In ventriculo Laterali dextero multum aquæ inveni, plexumque Choroidem pallidum, & qua antrorſum ſe inflectit, parvis auctum, ſed confertiſſimis, hydatidibus. In ſiniſtro ventriculo aquæ, & hydatidum multo minus. Ab hoc tamen inter utrumque diſcrimine reſolutio illa a ſiniſtris non provenerat. Nam cum præter cerebellum, medullamque Oblongatam, ſiniſtrum quoque cerebri hemiſphærium recte ſe haberet, in dextero cavernulam deprehendi ſubrotundam, nuculæ juglandis capacem, nigri ſanguinis plenam. Ea corporis Striati, & Thalami nervi Optici externum latus non modo contingebat, ſed & utriuſque partem aliquam occupabat ſic tamen, ut intra ventriculam non hiaret. Quibus perſpectis, oculos ad imam illam veſicæ partem, ad urethramque annexam converti. Veſicæ tunicæ craſſiores erant, ut in eo qui gonorrhœæ tempore ex urinæ difficultate laboraverat. Per interiorem vero illam veſicæ faciẽ tot oriſcium verſus ſanguifera tendebant vaſcula, & ſanguine adeo diſtenta, ut a primo crederes, tot ibi exſtare hæmorrhoides, eum locum operientes, quot erant quaſi aggeries parallelorum vaſculorum. Ab eo oriſcio cum urethram ad finem uſque aperuiſſem; nullum uſquam ulcus; imo nihil uſquam ab naturali colore alienum occurrit. Quin etſi ex oſculis Proſtatæ glandulæ materiam expreſſi quaſi putridam, & quæ ex albo ad cinereum colorem vergeret; id tot dierum moræ imputavi; hæc vero, quæ dicam, cætera prægreſſæ olim gonorrhœæ. In caruncula Seminali Sinus oriſcium mei laxius, Sinuſque ipſe quam ſoleat, longior fuit. A carunculæ autem utroque latere lineolæ erant quædam parallelæ, ſecundum longitudinem ductæ. Sed hæc humillimæ. Non ſic vero annulus ex intima urethræ ſubſtantia, lacerti inſtar, prominens, ut aliquantum, ferme ad valvulæ parvæ modum, deſcendenti lotio, aliive humori potuiſſe obſtare videretur. Tranſibat is annulus ſuper carunculæ non inſimum roſtrum, huic, ut reliquæ circumcirca ſuperficiẽ urethræ affixus, nuſquam ſolutus. Cum ad Littrii glandulam, ad eamque ſedem in qua oſcula hiant ductuum Cowperi glandularum, nihil internoscere potuiſſem quod eſſet præter naturam: ruruſ in ea parte quæ tribus, aut quatuor tranſverſis digitis ſupra finem urethræ eſt, albas quaſi fibras oblique, ſed leviter, exſtantes animadverti. Tenebant hæc latera. Quæ autem inter hæc erant meorum Canaliculorum oriſcia ſatis erat inſpicere, ut morbum olim eſſe paſſa, intelligeretur; adeo ipſa magis quam cæterorum oriſcia, contracta erant, & proxima utrinque ſuperficies aliter ac reliqua omnis, ſe habebat. Quæ ad graves morbos ſpectabant, deſcriptis, non ægre feres, ut opinor, ſi pauca addidero in huius hominis capite animadverſa, quorum unum ad morbum, ſed levem, tria reliqua non ad morbum quidem, ſed ad res præter conſuetum naturæ modum pertinebant. Primum fuit tumor cyſticus, me-

diocri uvæ acino haud major, in tempore prominens dextero non ita procul a fronte. Materia plenus erat alba lactis instar, sed lacte aliquanto minus fluida. Cavum tunicae eam materiam continentis sphaericum, dimidia ex parte ad cutem pertinebat; altera dimidia erat infra cutem. Secundum. Sinus frontis pituitarii nulli erant. Tertium. Sinus ejusdem generis Sphenoidæi erant quidem, nec tamen in dexterum, sinistrumque divisi, sed in superiorem, & inferiorem, quorum hic major fuit. Quartum denique. Processus Styloides sinister digitos transversos propemodum quatuor longus, ut vix digitulo distet (fervo enim adhuc) ab osse Hyoide, id intervallum vinculo implente illo terete per quod cum eo osse connectitur; nisi forte mavis, superiorem omnem ejusdem vinculi partem multo crassiorē factam esse, in osque converſam, quando vinculo quoque dextero in medio ferme suæ longitudinis accidit, ut ad sesquidigiti tractum crassius, & osseum fieret, idque manifestissime, cum supra, infraque nihil nisi vinculum sit.

14. Sed istud vinculum num; quod Weitbrechtus (1) facere non dubitavit; negandum sit, non est hic disputandi locus. Hoc tantum dicam, optandum fuisse, ut priusquam negaret, si non in ea quæ modo descripsi, at in feries saltem incidisset ossiculorum, quales Vesalius (2), & Eustachius (3) ab se visas pinxerunt, & magna ex parte ipse vidi: quæ ossicula sic facta, & connexa sunt, sicque ab Styloide processu ad os Hyoides recta contendunt, ut tot particulas fuisse illius vinculi, intelligas, quæ cartilagineæ primum, dein, sicut appendices solent ejusdem ossis, ipsæ quoque in os sint mutatæ, & locum vicesque retineant vinculi de quo loquimur. Weitbrechtus autem nunquam nisi in *granulum osseum* videtur incidisse *unum vel alterum innatum ossi Hyoidi* (4). Alibi igitur quatenus sit ejus sententiæ indulgendum, videbimus, ubi alia pariter ad os idem attinentia examinabimus, ut, quod nonnullis ex Decessoribus etiam nostris excidit, vinculum de quo dictum est, in appendices inferi adjectas extremis cornuum apicibus, item num hæc aliæ appendices, aut certe quæ perbreve vinculo sæpe innascuntur, apices illos cum superioribus cartilaginis Thyroidis processibus colliganti, ita ab Anatomicis neglectæ fuerint, ut quidam Eruditi alioquin Viri credere videntur, Fabricii nostri ab Aquapendente (5), & Bauhini (6) obliti, aliorumque, etiam recentiorum, ut Verheyenii (7), Winslowii (8), Weitbrechti (9), quorum alii olim vel geminatas pinxerunt, alii descriperunt, alii usum aliquem proposuerunt, fere omnes satis memorarunt. Verum hæc alibi, ut diximus. Hic præstat cætera quæ in proposita historia legisti, ad morbos procul dubio, nec leves attinentia, tantisper considerare. Spectant enim ad res quas fufe tractavimus aliis Epistolis, velut ea ultima; ut ab ipsis incipiamus; quæ in urethra conspeximus. Fac igitur conferas cum illis quæ a virulenta gonorrhœa alias (10) vidimus esse relictæ. Exstantes tunc quoque in urethra lineas, & canaliculorum, nedum contracta, sed oblitterata orificia occurrisse nobis, leges, unde prægressas exulcerationes conjiceremus, & obices, lotio, ac catheteri se opposcentes, & pro carunculis perperam sæpius habiti, quid essent, perspiceremus. De cavernula autem sanguine plena in eo cerebri hemisphærio quod resolutum erat artui oppositum, proximaque Striato corpori, & Thalamo nervi Optici

(1) Syndesmolog. S. 6. §. 15. & seqq.

(2) De corp. hum. fabr. l. 2. c. 13.

(3) Tab. 47. Fig. 14.

(4) S. cit. §. 17.

(5) De Larynge, Fig. 9.

(6) Theatr. Anat. l. 3. c. 44. & Tab. 33. Fig. 1.

(7) Anat. corp. hum. tr. 3. c. 11.

(8) Expos. Anat. tr. de la Tête, n. 433.

(9) S. cit. §. 20.

(10) Vid. Epist. 42. n. 41. & Epist. 44. n. 9. & Epist. 60. n. 12.

deprehenſa, non opus eſt indicem, quibuſcum ex noſtris Obſervationibus poſſis comparare, cum id fecerim noviffimis ad te Litteris (1). De funeſta vero ex ebrietate aſtonia cum ſupra (2) indicatum ſit ubi ſcripſerim, ſi hiftoriam illam cum hac contenderis; utrumque hominem intra idem ferme tempus eſſe mortuum, animadvertes, utrumque ſine convulſione, alterum etiam cum febris cito corripuiſſet; ut ſi hæc ad Hippocratica dogmata, quæ tunc produxi, velis exigere: vel hinc intelligas, quam pauca extent Medicorum dictata quæ ſine ulla exceptione poſſis accipere. Etiam quæ de febre tradita ſunt, apoplexiam cui ſuperveniât, ſolvente, non ſine pluribus exceptionibus vera eſſe poſſe, ex iis quæ alias ad te ſcripſi, perſpexeris. Nec ſane hic uti licet exceptione illa quæ in extrema Epiftola XI. (3) memorata eſt; cito enim febris advenit. Et de alia quam Epiftola II. (4) indicavi, hic fortaliſſe a primo dubitabis, cum in utriuſque aſtoni cerebro fuiſſe aquam, videris: quanquam in hoc quem corripuit febris, non ſeroſam fuiſſe apoplexiam, ſed propter cavernulam, ab ſanguine excavatam, ſanguineam potius credere liceat.

15. Quoniam vero cum de Aſtonia alias egi, non de funeſta dumtaxat, eaque ex ebrietate, verum etiam de alia longe diſſimili verba feci, curationem quandam referens meam; nunc quoque placet curationes duas alias in aſtonis duabus Virginibus tibi, ſed perpaucis, ſignificare. Pro utraque & conſultus ſum, & reſpondi. Et ſanata quidem utraque eſt Adoleſcentula, altera fortaliſſe a me, altera certe potius a caſu. Cum enim, remediis non proficientibus, ruſ forte ducta eſſet vindemiæ tempore, ibi dum uvam guſtaret, accidit, ut aliquid ex ea in laryngem incidens, tuſſim vehementem moveret, poſtquam ſtatim loqui potuit; ſed non longum ad tempus; nec mirum quippe in ea quæ & alias in diuturno aſtoniæ decurſu cum libera aliquando ab hac fuiſſet, ruſus in eandem recidiſſet. Quod pariter & Virgini illi alteri acciderat priuſquam Generoſiſſimi ejus Parentes a me pro ipſa conſilium peterent. Sed hanc poſt remediorum uſum iterum vocem recuperaviſſe certior factus ſum; ruſus autem amiſſiſſe, necdum audiſi. Quam autem ad tempus ſanaverat tuſſis, qua ratione ſanaverit, ſcire, ſive aliquid forte, quod tamen ſub ſenſu non cecidit, diſcutiendo, ſive inertes laryngis muſculos incitando, ſive aliud aliquod ejuſcemodi in nervis præſtando, id, inquam, ſcire Medicis haud inutile fortaliſſe eſſet, ut in pari caſu tanto fidentius experiri poſſent quid tuſſis, ſed moderatæ, auxilio conſequi liceret.

16. Jam vero ad alterum laryngis, aut pharyngis, aut utriuſque morbum, Anginam videlicet, tranſeamus. Ex hac mortuorum diſſectiones non extare, cum de ipſa ad te ſcribens mentionem injeci (5), non ſine admiratione queſtus ſum. Neque enim id videbatur accidere potuiſſe in morbo non ſolum adeo periculoso, verum etiam non infrequenti, imo aliquando epidemice graſſante haud ſecus ac olim, ut ex Julio Modeſto Macrobius (6) retulit, cum ſacrificia inſtituta ſunt Angeroniæ Deæ, quod *populus Romanus morbo, qui angina dicitur, præmiſſo voto ſit liberatus*. Propiore autem nobis tempore in pueros poſtiſſimum incumbens, magnas, & diuturnas ſtrages edidit. Nec tamen etſi laudabilis cadavera humana diſſecandi moſ jam vigeſbat, & Medici aderant in Anatome non mediocriter verſati, ut apud Siculos Jo. B. pt. Cortefius, & apud Neapolitanos M. Aurelius Severinus, qui & ægros inviſerunt, & de hoc eorum morbo ſcripſerunt (7); ullam ad hunc pertinentem in illorum ſcriptis

(1) Epift. 62. n. 13.

(2) n. 12.

(3) n. 24.

(4) n. 10.

(5) Epift. 14. n. 39.

(6) Saturnal. l. 1. c. 10.

(7) Miſcell. Medic. Dec. 9. Epift. 6 De recond. Abſceſſ. nat. l. 8. ſive Diatriba de Pedanch.

dissectionem invenies. Quin Cortesius ex iis fuit qui Messanenſibus Senatoribus, eam requirentibus, perſuaſerunt, aut certe recte perſuaſum eſſe cenſuerunt, *cadaverum ſectionem ad cognoscendum eum morbum eſſe prorsus inutilem*, quippe cum in partium quæ adaperto ore cerni poſſent, & tonſillarum præſertim, inflammatione, gangrænaque conſiſtere, exiſtimaret. Severinus quoque ſatis per ſigna notum cenſens, ne verbis quidem (1) *inſumere* voluit *anxium laborem in delineanda ſede affectus, aut vitio ipſo*. Igitur vix unam tandem ad typographum Francofurtenſem miſit Obſervationem, quæ libro, jam formis deſcripto inferi non potuit, quapropter inter alia; libris quoque antepoſitis adjicienda, in calce voluminis edita eſt. Eam habes quidem in Sepulchreto (2), ubi & ipſe legeram; verum adeo oſcitanter exſcriptam, ut inter verba cætera, ad confirmandam Severini hypotheſim ferme ſpectantia, perpauca hæc, quæ una ad titulum *de Angina* attinebant, ſint prætermiſſa: *Perveſtigata larynx cruſtacea quadam pituita facie exteriore conteſta citra ulceris ſpeciem*. Hæc autem ex quo ad te ſcripſeram, unica fuit Obſervatio quam de inſpecta mortui ob anginam larynge potui reperire, non dubitans, quin Severino, ſi non ſemel inſtituere, ſed ſæpius ejuscemodi perveſtigations placuiſſet; occaſio enim minime deerat, cum angina illa *tot millia puerorum*, ut ipſe teſtatur (3), occidiſſet; non, inquam, dubitans, quin & alia in aliis occuriſſent. Cum igitur præter eam unam Severini Obſervationem, alias non invenirem quæ in homine habitæ dicerentur; an ex beſtiis ſaltem, aliquot extarent, quæſivi; ſed vix in canibus ex angina mortuis reperi hæc eſſe a Stegmanno (4) conſpecta, *colla externe intumeſcens: interna fauces, gutturisque muſculos inflammatos*. At ſi crebrius, ut aliorum morborum, ſic hujus quoque ſedes ab Anatomicis quæſita, & propoſita eſſet num putas, hoc noſtro ſæculo futurum fuiſſe qui, nulla producta iſtiusmodi perquiſitione, aſſeveraret, Thyroidæam glandulam ſolam & unicam illam ipſam eſſe, quæ violentiſſimo morbo Anginæ ſedem conſtituat?

17. Ex quo autem ego Obſervationem habui, poſtea ad te miſſam (5), faucium, & laryngis, & Aſperæ arteriæ Juvenis quem angina interemerat; alias prodiſſe, ſcio, anno eodem habitas, præſertim in pueris, quos ut olim in Regno Neapolitano, & Siculo diximus, angina violentiſſima tunc perdebat in Gallia. Non ibi Medici contenti fuerunt aut morbi ſignis, aut inſpectione earum dumtaxat partium quæ, ægrotantium ore adaperto, ſub oculos cadunt: neque id fruſtra; diſſectis enim puerorum cadaveribus, quantum labis in arteria Aſpera lateret, manifeſto, deprehenderunt, quemadmodum ex duabus diſſectionibus cognosces, ab Solerte Medico Aurelianenſi Arnault ad Regiam Scientiarum Academiam miſſis, & ab hac editis (6). Sed etiam ex noſtratiſ aliſqui ſpectatæ diligentiæ, & fidei Viri non ſibi defuerunt, ut ex hiſtoria intellexi quæ ab uno eorum deſcripta ad meas pervenit manus. Summa erat, in viro ab angina occiſo inflammata laryngem, pharyngis vero fornicem cum palato mobili, & tonſillis gangræna, & ſphacelo prorsus nigricantem, & corruptum fuiſſe inventum.

18. Intelligis, hic a me, non ſecus ac Epistoſa XIV. (7) ſermonem hactenus eſſe factum de legitima, id eſt Inflammatoria angina. De ſpuria autem, quam nunc Aquoſam a Claris Medicis vocari video, a quibus aliæ quoque anginæ ſpecies, & in his Convulſiva, memorantur, ſi forte quæris, per diſſectio-

(1) Part. I. in fin.

(2) L. I. S. 23. Obſ. 4.

(3) De eſſe. Medic. l. I. P. 2. ubi de Phlebot. c. 16.

(4) Eph. N. C. Dec. 3. A. 5. & 6. Obſ. 169.

(5) Epistoſa. 44. n. 3.

(6) Mémoir. A. 1748.

(7) n. 39.

nem quid ipse viderim; sic habeto. Quod ad spuriam attinet, unum, aut alterum me secuisse, quos Epistola eadem (1) tibi descripsi, cum ea, si ita vis, certe non ex ea mortuos. Ad Convulsivam autem referre non possum quæ ad *Paralytodeam*, ut quidam vocant, potius accessit in muliere cujus historiam continuo subjiciam.

19. ANICULA, quæ diu jacuerat in Nosocomio sic extenuata, ut nihil, nisi ossa, & pellis, esse videretur, accedente demum, aut manifestiore facta febre, cum deglutire non posset, neque os ita aperire, ut introspecti satis liceret, credita est ex angina mortua circa finem anni 1755. CAPUT ibidem secantes, amplas quidem Maxillares Internas glandulas, & præsertim dexteram invenimus, ut maxillæ depressioni, quanta ad os valde aperiendum necessaria est, officere fortasse possent, & quadantenus etiam deglutitioni, nec tamen adeo ut omnino prohiberent. Sana autem larynx, sana Aspera arteria, sanæ fauces cum palato mobili, tonsillis, & linguae radice compertæ sunt: neque illa glandularum Maxillarium amplificatio recens esse videbatur. Thorax modicam pulmonis alterius partem duram habuit; nec sine pure. Tunc etiam Spina animadversa est ab naturali incessu deflectens, sed leviter. Quæ tamen inclinatio causa mulieri fortasse fuerat sic caput gerendi, ut de teretibus duobus vinculis per quæ secundæ vertebræ Dens ad oram maximi calvariæ foraminis alligatur, dexterum sinistro longius, & crassius invenerim.

20. Et Meadius (2) sane in eo quem Convulsiva angina sustulerat, dissecatis faucibus *ne minimam quidem tumoris vel inflammationis in earum glandulis, aut musculis notam offenderat*: sed crassiore sanguine vasa omnia turgida, & ubique prominentia. Quin & nervorum omnium convulsionem in angina hac memorat, ipsamque *strangulationem faucium* nominat. Cujus neque sensus, neque cætera quæ modo dicta sunt, cum in proposita Anicula fuerint, fuerint autem quædam alia ex iis quæ Boerhaavius (3) in angina commemorat *nervos, & musculos resolutos habente*, ut puta quod non modo *sine ullo signo tumoris externi, internive appareat*, verum etiam *in fine morborum diuturnorum*, corpore maxime succis exhausto, contingat, & fere semper tum sit signum imminentis mortis, tum post hanc *suppuratum pulmonem demonstrat*; idcirco anginam hanc non ad convulsivam affectionem, sed potius ad paralyticam, si ad alterutram referenda est, accessisse, crediderim.

21. Scripseram hæc, cum recens huc Lipsia importatum Actorum Eruditorum Volumen (4) versans, ex libris quibus hic caremus, quibusdam nonnulla cognovi ad unum, atque alterum morborum genus spectantia de quibus hac Epistola actum est, Anginam, & Cæcitatem. Ad illam Historica Dissertatio (5) attinet, gallice scripta, de gangrænosa puerorum angina, eadem, opinor, de qua supra (6) indicatum est; ad Cæcitatem vero Observatio Cl. Viri Philippi Adolphi Boehmeri (7) in foemina quæ post diuturnos capitis affectus, correpta visus obscuratione, & tandem jactura, dissecanti exhibuit præter alia, & præsertim feri copiam ex parte foetidi quo tres priores cerebri ventriculi, quippe cum Pituitaria glandula scirrhusa esset ac ulcerosa, distendebantur, exhibuit, inquam, excrescentiam fungosam, conjunctioni incumbentem Opticorum nervorum. Simul plura, quæ alio pertinent, in cadaveribus observata, ibidem reperies; ut tibi pergratum fore, non dubitem, quod indicaverim. Vale.

(1) n. 24. & seqq.

(2) Monit. Medic. c. 4.

(3) Aphor. de cogn. & curand. morb. §. 784. & seqq.

(4) An. 1758.

(5) Vid. M. Jul.

(6) n. 18.

(7) Vid. M. Januar.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXIV.

Ad Thoracis Morbos pertinet.

QUANTO longius spatium inter illud tempus quo de Morbis Capitis primas ad te Litteras misi, & annum hunc intercessit, & quanto plures in Capite, quam in Thorace, sunt Partes; tanto pauciores de hujus Morbis Observationes potui instituere; ut facile omnes queam hac una Epistola comprehendere, qua primo loco quæ in Pulmonibus conspexerim, deinde quæ in Corde, Magnisque ejus Vasis, exponam.

2. MULIER consistente ætate mortua erat in Nosocomio ex pulmonis inflammatione sub finem Januarii A. 1755. cum ego Anatomen in Gymnasio docerem. Quod ut plenius facere pergerem, illata illuc sunt ex ejus etiam cadavere; nam & ex aliis habebam: simul cum iis Partibus quæ tum urinæ tum generationis gratia mulieribus sunt attributæ, Thoracis, qualiacunque erant, ipsius viscera cum diaphragmate. VENTRIS illas Partes cum examinarem; alia quæ a consueta naturæ norma dumtaxat discederent, alia quæ præter naturam omnino essent, deprehendi. Inter prima corpus subrotundum fuit diametro pollicis transversæ, rubello colore, sua tunica cinctum, quod etsi in membrana erat adiposa renis sinistri, tamen neque ren Succenturiatus, qui ab eo latere duplex esset, nec ren alter parvulus, nec lymphatica glandula certe erat; sed potius splen alter exiguus, ut bifariam secti natura ostendit. In ambitu enim, ut sæpe in liene animadverti, erat coccineum, cætera ex rubro fuscum; ut quamvis structura esset paulo magis resistens cultro, quam lien, lienem esse, omnes qui aspicerent, facile agnoscerent. Ren idem sinister longior fuit, quam dexter: nec mirum, cum pelvibus instructum esset duobus, superiore, & inferiore, prorsus inter se visis non secus, ac ureteres qui singuli ex singulis pelvibus profecti, in consecutam vesicæ sedem influebant orificio (id quod exercitissimo Professori Eustachio (1) videre non contigerat; mihi autem casus ter saltem (2) obtulit) orificio, inquam, singuli proprio, alter parvulo infra alterum intervallo. Ad morbum autem, an ad instans fortasse menstruorum tempus id attineret quod in utero animadverti, dubium fuit. Nam fundi pars superior intus rubebat; sed quamvis sanguifera vascula per intimam membranam transpicerentur; tamen appressis subtus digitis, non, ut sæpenumero alias solet, quidquam sanguinis prodibat. At certe ad morbum referenda erant quæ in trunco arteriæ Magnæ, ejusque Iliacis ramis vidi. Nempe in illo maculæ intus erant albæ, futuri ossis inchoamenta; in his autem ramis per internam pariter faciem lineæ exstabant parallelæ secundum longitudinem ductæ, quæ, utrumque latus in diversa trahendo, minime poterant obliterari. Thorax quoque, & multo quidem magis, morbosa exhibuit; sed & aliqua tamen quæ sunt magis extra consuetudinem, quam præter naturæ modum. Diaphragma enim non per unum, sed per duo (quæ nuperrime quoque A. 1759. in viro offendi, & publice ostendi) per duo, inquam, inter se proxima foramina ita videlicet, ut alias vel per tria exposui, venosum e ventre ascendentem sanguinem trans mittebat. Cor vero orificium Coronariæ venæ habebat non membranea valvula instructum, sed tenuibus, crebrisque parallelis filamentis ab summo ad imum descendentibus tam a dextris, quam a sinistris, ita oper-

(1) De Renib. c. 19.

(2) Vid. Epist. 7. n. 17. & Epist. 54. n. 33.

tum, ut sanguis tamen inter filamentum, & filamentum, magis autem per orificii medium, ubi filamenta prorsus deerant, transire posset. Ad morbidam autem constitutionem sanguinis quidem, spectabant quæ ex Magnis cordis vasiseductæ sunt albæ concretiones polyposæ; solidarum autem partium cum ea tubercula, a quibus, ut alias, nec raro, vidi crassiorum factum limbum valvularum Mitralium, tum præsertim id quod mortis causam attulit, pars magna alterius pulmonis tumens, dura, gravis, densaque intus, ac firma substantia, quæ colore erat non solum dilute subrubro quasi elixi jecinoris, qualem in pulmonum inflammationibus sæpius conspexi, verum etiam albescente ex im-mista, ut facile erat conjicere, purulenta materia, eaque gelu, quod per eos videbat dies, concreta. Per Asperæ autem arteriæ dorsum cellulosa membrana sic erat a coercito humore distenta, ut glandulæ quas in illo olim (1) delineavi, minime, aut vix apparerent.

3. Non unam hanc quæ ad Thoracis inflammationes spectaret, habui dissectionem ex quo tot illas ad te misi Epistola XXI. Alias enim postea accepisti, aliis Litteris (2) descriptas, ultimam præsertim quam cum iis conjunxeris Epistola illa, & XX. propositis, in quibus pleura inflammatione non carebat, quamvis ægrotantes sensu pungentis doloris caruissent. Quod etsi qua ratione accidere potuisset, cum illas proposui, conjicere non omisi, tamen cum pleuram ex instituto naturæ sensu defici, quod nemo facile tunc probasset, nunc Viri Experientissimi doceant; non ægre feram, si ubi controversia ista in eorum tandem fuerit sententiam composita, ipsorum dogmati conjecturas postponas meas, longe facilius sic explicans tum illas, tum alias earum similes Observationes; in quibus sunt quam Vir Cl. habuit Ignatius Vari (3), & quam idem a Petro Crispo olim habitam indicavit. Certe earum utraque, quacunque ratione explicare velis, digna est quæ in Sepulchretum referatur. Cæterum quod ad pectoris, & laterum dolores attinet, aliæ, nec unius generis, sunt in quarum consideratione haud immerito verseris, illa in primis quæ ex acuto prope sterni sinistrum latus dolore, cum peripneumonix signis juncto, ad inflammationem anterioris partis pulmonis sinistri pertinere videbatur, cum post ægri tunc inexpectatam mortem Præcl. Lieutaudius (4) deprehendit, ad inflammationem, suppurationemque membranæ quæ interius pericardium, exterius autem cor amicit, pertinuisse. Sed hæc propter adeo spectabilem morbi sedem a te perlegenda Observatio, at cum aliis ejusdemmodi conferenda, quas ubi quæras, infra (5) indicabo, ad inflammationum tamen genus spectabat. Aliæ autem sunt ad aliud genus attinentes, ut puta quam apud auditorem quondam meum, nunc Doctum, & exercitatissimum Medicum legeris Joannem Larber. Hic enim in Adnotationibus quas suæ Palfinii Editioni (6) interferit, narrat de Juvene quem ab diuturna tussi, sputo sanguinis, & recurrente dextri lateris dolore liberatum vidit, cum frustrum extussivisset lapideæ materiæ, albi corallii simile. Ibidemque Nobilis. Viri qui *nigrum* Hippocratis *morbum* diu pertulerat, & marasmo confectus obierat, pulmones memorat flaccidos, in quorum pluribus partibus dura corpuscula deprehendit pisorum magnitudine, sphaerulæ autem forma. Quæ ut ipse adjicit ad eam Auctoris sui Observationem qua in pulmone militis repertum ab se refert lapidem, columbino ovo non minorem, neque hujus figuræ dissimilem, ita ego hic etiam commemoro, ut tres hæc illis addas, & cum earum quibusdam conferas

(1) Adv. I. Tab. 2. Fig. 1.

(2) Epist. 36. n. 23. & Epist. 75. n. 16.

(3) Apud P. Tosetti full' Insensib. &c. Lett.

4. n. 24.

(4) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1752.

I. Mém.

(5) n. 14.

(6) Anat. Chirurg. Tom. 3. P. 6. c. 9.

quas tibi bene multas collegi Epistola XV. (1), cum de pulmonum calculis, eorumque effectibus sermonem haberem.

4. Ad ea vero quæ XIX. Epistola (2) nec pauca, & varia protulimus super agitata controversia, an submersorum pulmonibus, & ventriculo aqua insit, an non insit, dissectiones attinent quædam, a nobis lectæ non ita pridem. Meckelius enim diligentissimus Anatomicus inter suas morborum Cordis observationes quintam describens (3) in milite habitam qui semet in flumen dejecerat, pulmones, ait, omnino plenos aeris, sanguinisque fuisse, hujus videlicet intra vasa, quæ in cæteris quoque visceribus, ut in submersis aliis, fluido tumentia sanguine deprehendit: quod si ab aqua tumere ventriculum, conspexisset; non videtur fuisse prætermisurus. Dissectio altera epileptici est, qui in balneum frigidum cum se immerisisset, mox in eo suffocatus inventus fuit. In nullis autem hujus visceribus quidquam aquæ repertum est a Cl. Wesspremo (4), qui cum Aspera arteria perforata est, *aerem in pulmone contentum tum levi quodam sibilo erupisse*, audivit: quamobrem non aquam, sed aerem esse, censet, qui *repetita antea inspiratione accumulatus, & vesiculas pulmonales distendens*, sanguinis per pulmones transitum, & quod consequitur, per universum corpus circulationem prohibeat, sicque submersos, *forte & strangulatos*, interimat. Et quod ad strangulatos quidem spectat, meminisse potes, quid ipse de retento in eorum pulmonibus, & dilatante se aere in illa eadem Epistola (5), sim suspicatus. Attamen, quod ad submersos attinet, eorum memor quæ aliter alii, & ego experiendo conspeximus, tanto magis hæreo, quanto attentius alteram lego Observationem (6) quam priori Cl. idem Vir continuo subjecit. Cum enim quendam nautam, in Tamesi fluvio submersum, nec nisi *post quadrantem horæ cum dimidio* inventum, & extractum, in vitam cujus nulla supererant signa, revocare conaretur, non illico Asperam arteriam, sed *hora integra* jam in usum cæterorum auxiliorum insumpta, tum denique perforavit, nec ullum sibilum, aut aliud erumpentis aeris indicium, quod ajat, animadvertit; imo per illud foramen fistula immissa aerem *iteratis vicibus* impulit, *ut sic inflatis pulmonum vesiculis*, aliisque adhibitis (quæ omnia haud inutiliter leges) auxiliis hærentem sanguinem promoveret, quod tandem est felicissime consecutus. Nec vero intra ejus curationis tempus, quod horas excessit duas, donec videlicet *mortuus*: ut a primo videbatur *nauta in vitam revocatus est*, quidquam ex ejus ore ejectum dicitur; ut hanc non possimus cum Observationibus nostris, aliorumve conciliare, Halleri in primis Solertissimi Viri cujus non tam in muliere quæ plusculis horis, quam in fele; & canibus, brevissimum ad tempus submersis, habitas dissectiones satis fuerit hic verbo indicasse tum quia tibi in mea illa Epistola (7) commemoratas, tum quia nuperime ab ipso iterum propositas (8) videre potes, simulque cognoscere, ut viscidam illam spumam quæ ex aqua cum aere agitata in submersorum pulmonibus oritur, in iisque reperitur, diserte adhuc (9) ajat *nulla nobis nota arte* inde posse *depelli, & ejici*, ubi donec subsistat, necessarium sanguinis transitum a dextero cordis ventriculo ad sinistrum impediat. Quod tanto magis nunc dicit postquam ne in violentiore quidem electrizatione satis esse auxilii expertus est. Ipse quoque tamen fatetur, summæ esse difficultatis suas cum oppositis tot submersorum quos Ars excitavit, Observationibus ita conciliare, ut conciliatoris, nedum cætero-

(1) n. 19. & seqq.

(2) n. 40. & seqq.

(3) Sect. 1. Vid. Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. de Berlin, A. 1755.

(4) Obs. Med. 8. §. 2.

(5) n. 38.

(6) sub n. 9.

(7) n. 45.

(8) Mém. sur plusieurs phénom. de la respir. S. 4.

(9) Ut antea Opusc. Pathol. Obs. 62.

rum, animus acquiescat, cujusmodi aliquas in suis novissime editis Physiologiæ Humani Corporis Elementis (1) inter argumenta pro re quam ibi tractat, ultro producit.

Inter experimenta autem quæ ad eam attinent controversiam, cum alia addiderit ad alteram spectantia, videlicet ex natantibus in qua fœtus pulmonibus recte arguatur, vivum esse editum, an secus; hæc etiam velim, & quæ ex his deducit, attendas. Invenies enim quod iis adjicias quæ de cauto istius Medico-Legalis Experimenti usu ad te scripsi Epistola eadem XIX, (2) sive cum fœtum cujus cadaver invaserit putredo, spectavi, sive cum ipsum inter exeundum e maternis locis aerem inspirantem, ibique mortuum, sive demum cui per os aer immissus fuerit; animadvertes enim de tot fœtuum inflatis pulmonibus vix uno in agno exprimi aerem potuisse, ut amplius non natarent. Cætera, & siquæ alia ad pulmones attinent, in præsentia omittimus. Jam enim ad alia de quibus plura scribenda sunt, id est ad Cordis, Magnorumque ejus Vasorum affectiones transeamus, oportet, a Pulsibus initium ducentes, & a rarissimis quidem illis quos cum in Sene a me perceptos indicarem (3); fieri posse, dixi, ut plenam ejus aliquando historiam, id quod nunc facio ad te mitterem.

5. MERCATOR erat Patavii annos natus quatuor & sexaginta, quadrata statura, & obeso, non tamen nimium, corporis habitu. Is olim rheumati, & nervorum contractionibus cum esset obnoxius, Medicis auxiliis sanatus fuerat, ut quamvis pluribus, variisque negotiis assidue distineretur, valeret tamen ad eam usque ætatem quæ modo indicata est, cum improvise ea acciderunt, unde vehementissimis animi affectibus terrore, timore, ira que deinde, & mœstitia corripere-tur. Paucis post hæc diebus, quadam ingruente quasi vertigine, cecidit. Postridie autem motibus convulsivis cum insultu, epileptici simili, vexari cœpit. Is erat brevis, sed frequens, & ructibus fœtidis erumpentibus solvebatur, subsequente faciei interdum rubore, interdum pallore, sensu autem angustiae faucium, & ventriculi perpetuo gravis. Erant pulsus eo tempore validi quidem, sed duri, & rari: alvus autem, & vesica perpauca reddebant. Medicis jam inde a principio repetitis sanguinis detractionibus frustra usis, visus est morbus a ventriculo pendere, præsertim cum æger adventare insultus ex sensu fumi quasi cujusdam, ab hypochondriis ascendentis, præsentiret. Igitur præter blandiora adversus epilepsiam remedia, lenibus eccoproticis ventriculum per intervalla repurgare, intestina autem quotidie clysterum ope studuerunt. Si quid vero morbi sævitiem mitigavit, oleum fuit ex dulcibus amygdalis recens expressum: quo identidem utebantur. Verum cum æger nunquam fortasse melius quam die ab initio morbi vigesimo septimo habuisse videretur, insultus, qui nonnullis ante diebus abfuerant, eo ipso die vehementes adeo redierunt, ut præter cætera quæ dicta sunt, exinde æger cibum quemcunque averfari cœperit, sumptum vomitu subinde rejicere, & singultu vexari, & fœtente halitu esse, & quamvis nulla unquam esset respirationis difficultas, sputa sæpe cruenta, & putrida reddere. Huc accesserunt sudores algentibus extremis corporis partibus, & identidem vaniloquia. Per hæc modo graviora, modo mitiora ad diem morbi ventum est trigesimum quartum: eoque die postquam cruenta, grumosa, & putrida: trium ferme unciarum pondere, sunt dejecta, mirum in modum sedata sunt, omnia, nec pulsus dumtaxat raritate, & duritie deposita, ad naturalem statum mox redierunt; sed omnino pristina sanitas est restituta. Hæc menses perstitit circiter quatuor, donec post brevem ambulationem, & scalarum ascensum, priores illi convulsivi insultus, rariores tamen, & breviores, invadere iterum cœperunt, & pulsuum raritatem reducere. Mensis tum erat December. A quo tempore usque ad Junii initium cum

(1) Tom. I. l. 4. S. 5. §. 11.

(2) n. 45. & seqq.

(3) Epist. 24. n. 33.

morbus vinci non posset, tunc ego consulendi causa accersitus, & ea quæ tibi hætenus descripsi, audiui, & ægrum qualem ex memorata Epistola cognoscere potes, inveni. Raritas præcipue pulsuum illa tanta, ut eorum numerus duabus circiter tertiis partibus minor esset quam oporteret, tum inculcabatur, tum a me quoque reperiebatur. Ea autem perpetua a pluribus jam mensibus raritas, quotiescumque insultus imminebant, vel multo major percipiebatur: ut ex hoc ejus incremento nunquam fallerentur Medici, si instantem prædicerent insultum: quo durante, pulsus non modo ex raro frequens, sed ita frequens fiebat, ut in ægris frequentem vocamus. Hæc cum accepissem, & cætera omnia perpendissem, respondi implicitum mihi videri morbum, & qui propterea non omni ex parte sine erroris periculo dignosci posset. Hinc temere nihil audendum, sed iis quæ levaminis aliquid afferre hætenus consueverant, innoxiiis remediis utendum. At tamen cum & vetus ille morbus, & præsentis causa initium, & symptomata pleraque nervos affici, aut certe in consensum trahi, significarent; ad convulsiva horum irritamenta saltem mitiganda tentari posse opii paxillulum, & si forte hic aliquid præstaret, ut in meo illo Cive (1), non ita ab similibus affectionibus laborante, multum præstiterat, cautum ejus, & opportunum usum non deferendum. Et sane Cl. Jacobus Placentinus, quocum eam consultationem habueram, mihi postea retulit, id non sine ægri utilitate ab se fuisse tentatum. Sed morbus tamen ea æstate perstitit. Sub cujus finem aucta respirationis difficultate cum tussi, & sputis plumbeo colore tinctis, insultus quoque crebriores, longiores, gravioresque sunt facti, & mens, quæ inter illos cum memoria vigeat, iis præsentibus abesse videbatur. Pulsus tamen validos, sed raros adhuc fuisse, scivi ab iis qui inviserant die ante mortem vigesimo. Quæ penultimo tandem accidit Septembris die anno eodem 1747. quo die tres, quatuorve, insultus præcesserant. Ut liberum semper ægro fuerat, sive supinus vellet, sive in alterutrum latus cubare; sic in latus cubans sinistrum, suffocati instar mortuus est, exerta lingua & vasis faciei ad hujus usque nigredinem tumidis. A primo initio morbi ad finem usque, id est quindecim ipsis mensibus, nulla unquam se prodidit febris, nullus unquam fuit capitis dolor. CADAVERIS dissectioni, ut rogatus fuero, postridie præfui. Thoracis cavum dexterum aquæ, lotium referentis, libras plures; sinistrum autem minus habuit. Pulmones nusquam ad pleuram adhærentes, nusquam duri, colore hic illic per anteriorem superficiem cinereo, incisi nihil usquam vitii ostenderunt, nisi quod inter dissecandum lobum superiorem sinistrum, pluribus in locis ex sectis, opinor, bronchiis materiam albam fluidam puriformem potius, quam purulentam exire, animadversum est. Asperam quoque arteriam cum aliquo ex majoribus bronchiis secundum longitudinem aperiendo, vitii quidquam non potuit conspici, præter colorem ex rubro fuscum per interiorem illius arteriæ faciem. Intra pericardium aquæ ejusmodi, qualem, in thorace fuisse, dixi, mediocris copia. Cor vero amplum valde ob dilatatos ventriculos, non ob parietes factos crassiores: amplificatæ tamen columnæ, quod in dextero præsertim ventriculo adnotavi. Auriculæ pariter, & valvulæ omnes amplificatæ, sanæ tamen: & majora quoque erant arteriarum Coronariarum orificia. Magna etiam arteria ad curvaturæ usque initium æquo latior. In facie ejus interiore paulo supra valvulas animadverti paucas quasdam protuberantias, ibique substantiam arteriæ crassiorem, durior, magisque albam. Earum quoque aliquam vidi qua eadem arteria secundum vertebra thoracis descendebat; illuc enim usque aperiri jussi. Pulmonaris autem arteria, & pars ima venarum ejusdem nominis, & Cava utraque prope cor, intus, extraque secundum naturæ modum fuerunt. Nigri, fluidique sanguinis sine ulla vel levissima concretionem

(1) Epist. 9. n. 6. & 7.

polyposa cum in venis Cavis, tum præsertim in auricula dextera, & ventriculo utroque multum vidi. Ventre adaperto, turgidula aere intestina occurrerunt, Tenuibus omentum, quod ad ventriculum retractum erat, operientibus. Jecur duriusculum, & ad cæruleum colorem vergens. Liem paulo major, quam secundum naturam. Ventriculus quoque amplius, ejusque interior facies ex rubro fusca, & hic illic subnigra, credidi ab sanguine novissime restitante; nam & Tenuia intestina exterius subrubra. Quæ, & Colon cum omnia contrectata, & versata etiam huc illuc essent; nihil morbidum potuit animadverti. Pariter neque in pancreate, neque in mesenterio durities, aut vitium aliud fuit. Illud denique non est omittendum, cum primum manu dimota sunt intestina, aquæ copiam non omnino paucam sub illis apparuisse. Cranium autem secare nec locus, nec hora permiserunt.

6. De plena hac, ut promisi, atque adeo proluxa historia, omissis, consulto quæ morbi effectus evidentes fuerunt, & quæ longiorem historia sermonem requirerent, ad ea dumtaxat redibo quæ statim a cadaveris dissectione Præclarissimo Placentino, & Solertissimo Professori Publico Mediaviæ, & aliis qui aderant, dixi, fuisse quidem universi cordis, & Magnæ arteriæ dilatationem a nobis confectam, quæ certe antequam affectus illi vehementissimi animum hominis percellerent, nulla fuerat; optime enim valebat: itaque a maxime perturbato spirituum per nervos motu, eosque præsertim qui cor eamque arteriam adeunt, videri ejus dilatationis initium repetendum, ab iisdemque irritatis subinde nervis, ventriculo quoque subservientibus, tum sensum illum quasi fumi inde ascendentis, tum convulsivos insultus qui eum sensum consequuebantur, a certo autem quodam, necdum tamen aucto, confirmatoque spirituum, & nervorum vitio primam illam non ita magnam pulsuum tarditatem facile deducendam. Quæ si omnia symptomata a cruenta illa dejectione primum quidem sedata sunt, non difficile ab iis causam quadantenus conjectum iri qui ab hæmorrhoidibus hanc repetant, & venæ Portarum radices cunctas, præsertim quæ a ventriculo in illius venæ truncum demum confluunt, non ignorent. Nec tamen propterea negandum, eam quam diximus, cordis, & Magnæ arteriæ dilatationem, præsertim postquam adaucta fuerat quidquam ad pulsuum raritatem contulisse, quippe cum utrumque sic minus aptum esset ad se statim ac oporteret contrahendum, nervis præsertim ob dilatationem ipsam distractis. Sed neque ad ejusmodi causas aut solum, aut præcipue, pulsuum tantam raritatem esse referendam, vel hinc intelligere proclive fore, quod in tot aliis quorum cordis, & arteriæ Aortæ aneurysmata, multo etiam istis majora, deprehendimus, ejuscemodi pulsus non fuisse; ut nisi aliud aliquod accedat, eos non inde fieri satis constet. Hoc autem quod debet accedere, nisi certum quoddam spirituum & nervorum vitium sit, perdifficile est, conjicere. Hæc ferme dixisse tunc memini & nunc placet altera quæ ad pulsus attineat, mea Observatione quo ad interea possum, confirmare.

7. RUSTICUS jam propemodum octogenarius, in Nosocomium admissus ob Tertianam febrem Intermittentem, postquam sanatus fuit, ibidem propter paupertatem tandiu perstitit, donec mense octavo diarrhœa semel, iterum, ac tertium correptus, levi demum febre accedente, sensim mortuus. Mense hoc ultimo urinæ fuerunt crassæ, sedimento quasi lacteo, sed inodoro. Respirationis vitium nullum, ut neque pulsuum, nisi quod cum antea molles, & sicut ætas, morbusque ferebant, humiles, & parvi fuissent, tribus extremis vitæ diebus imminuti erant adeo, ut minime perciperentur. CADAVERE in Gymnasium illato, ubi Anatomen tradebam: adventabat enim Januarii finis A. 1754. hæc in Ventre animadverti. Intra imum intestinum Rectum hæmorrhoidalia tuebant vasa. Intestina reliqua, ut ventriculus quoque, & pancreas, & lien, sana. In mesaræo quidem glandulæ erant aliquot pro illa ætate non exiguæ, nec tamen morbidæ.

Sanum quoque jecur, quamvis in se contractum, & parvum, vesicula autem valde a bile distenta. Renes, si exteriorem faciem aspiceres, non optime constituti. Vesica autem optime. Interea scrotum, de quo nunquam tam longo tempore questus in Nosocomio Senex fuerat, animadversum est utrinque morbo non vacare. A dextris enim intra Vaginalem tunicam, quæ non magis erat madida, quam secundum naturam, calculos deprehendimus duos, undique solutos, alterum majusculum, alterum minimum, utrumque durum. Sinistra autem Vaginalis, crassior facta, nullum calculum, sed aquam continebat multam, colore lixivium referentem. Crassior quoque erat ea pars vasis semen Deferentis, quæ intra aquam erat, ut etiam Albuginea, quæ convestiebat Epididymidem, majori hic tractu ad testiculum arcte se annectentem, quam solet. Nec prope illius superiorem globum corpusculum deerat subrotundum, ex Albuginea exstans, quale in hoc hydroceles genere invenire nos solitos esse, aliis ad te Litteris (1) scripsimus. Thorax pulmones habuit sanos: cordis autem superficiem ferme totam multa, duraque pinguedine opertam. Venæ Pulmonaris Sinus ea fuit amplitudine, ut omnes tantam dilatationem mirarentur, carneis fibris per internam ejus faciem exstantibus. In valvulis Magnæ arteriæ omnibus Arantii corpusculum in modicam quidem, sed inæqualem, & ex parte osseam excrescentiam mutatum vidimus, in facie autem interiore ejusdem arteriæ toto eo tractu quo ab arcus sine, ad diaphragma usque descendebat, osseas passim bracteas, quamvis non magnas, & tenuiores: inde vero ad divisionem usque in Iliacas, & in Iliacis ipsis alba dumtaxat illarum bractearum inchoamenta, sed confertissima, & internam illam faciem inæqualem reddentia. Caput, quippe aliis deinceps usi cadaveribus, non attigimus.

8. Igitur, ut cætera, & vel istas valvularum Magnæ arteriæ excrescentias prætermittamus; satis vides, ne a tanta quidem Sinus venæ Pulmonaris dilatatione peculiare ullum in pulsibus vitium fuisse cum, tamen sinister cordis ventriculus, & quod consequitur, ex hoc profecta arteria Magna non ita ut pars est, justam, & æqualem semper copiam sanguinis ex adeo amplificato Sinu potuisse accipere videantur, sicuti nec Sinus ipse ex pulmonibus admittere, quippe ob dilatationem haud amplius satis aptus ad se ita constringendum, ut alterne tantum sanguinis ex se ejiceret, quantum præcise ad naturæ normam requirebatur, ne locus videlicet deesset novo e pulmonibus adventuro. Sed neque in respiratione vitium erat ullum: quod tamen esse consuevisse, alias (2) agnovimus. Licet igitur hinc intelligere, ne consuetas quidem noxas semper, & necessario succedere vasorum Magnorum dilatationibus, nedum infrequentissimam illam pulsuum raritatem, cujus occasione hanc tibi historiam esse mittendam, putavi.

9. Cum de inæqualitate, & intermissione pulsuum ad te scriberem (3), & an vitia ejusmodi a polypis, ut complures fecerant, repeti possent, disquirerem; memineras, ut puto, me tantum dubitationibus Viri Cl. Andræ Pastæ tribuisse, ut donec Vir alter experiens, doctusque existeret qui perspicue, & solide cunctas illas nobis eximeret dubitationes, me quidem tandiu cum Pastat an polypi ante mortem diu præsertim, formarentur, dubitaturum, nec tamen illas eximere ita facile esse, dixerim. Quod dixisse nunc tanto minus me pœnitet postquam in duos incidi Scriptores, quorum neutri esse notam Pastæ illam Epistolam, nisi citarent, credidissim. At certe perlegisse attente, non puto. Uterque enim quædam objicit, quæ ab eo fuerunt satis superque dissoluta. Alter insuper una, quam proponit, Observatione, cunctis Pastæ rationibus satis esse factum, putat, quasi vero perdifficile esset eam, non posito diu ante mortem polypo, explicare. At saltem is polypus ex paucis illis fuisset, quos ego quoque excipiendos esse, exis-

(1) XXI. n. 19. & XLIII. n. 16. & seqq.

(2) Epist. 24. n. 36.

(3) Ibid. n. 30.

timavi. Sed neque ad genus illorum spectat, neque ad eos accedit qui difficiles habent explicatus. Quos habuisset fortasse ille de quo litteras adhuc servo, A. 1707. postridie Nonas Junii ad me datas ab egregio, dum viveret, Bononiensi Professore, Amicoque optimo Joanne Antonio Stancario. Scribebat is fuisse sibi eodie ab nostro Laurentio Bonazolio ostensum muliebris venæ Cavæ segmentum suis cum Emulgentibus, quæ venæ erant omnes multum dilatatæ, tunicis instructæ magna ex parte cartilagineis, ex aliqua etiam osseis, plenæ autem substantia dura, & polyposa ita ut prorsus obturatæ viderentur: quanquam attentius inspicendo, sinus aliquis in ea substantia animadvertebatur, per quem sanguis poterat, quamvis difficulter, transire. Ad eundemque modum eadem polyposa duraque substantia venas quoque Iliacas, & Pudendas, & vel capillares per Abdominis musculos fuisse plenas, sibi esse a Bonazolio asseveratum. Qui cum ventrem ejus foeminæ properanter, nullamque aliam ob causam aperuisset, nisi ut quæ ad generationis Partes ad requisitam ab se ostensionem, ut sit, præparandas extraheret, vix præter plenas illas capillares venulas, aliquid feri inter musculos effusi, & quasi saniosi animadverterat, in cavo autem ventris minimam aquæ copiam. Serius vero, jamque humato cadavere, præparationem inchoando, ea quæ de Cava, aliisque illis venis sunt dicta, perspexisse, ut ægre tulerit, se neque thoracem, neque caput refferasse, & quemadmodum se ibi venæ haberent, & reliqua, perquisivisse. Sed ut de mortua nihil aliud sciri potuit, sic de vivente nihil compertum esse, nisi in S. Mariæ de Morte Nosocomio, ubi decesserat, pro hydropica fuisse habitam, cum tota esset tumida, colore autem ubique livido, quali est cutis ubi plures ipsi venæ sanguine turgidæ subjiciuntur: summa cum difficultate respirasse, pulsusque humiles semper habuisse, & parum digitis explorantis Medici resistentes. Hanc tibi historiam, quippe mancā, non ut explicarem, descripsi; sed tum quia ex parte ad illam accedit Præstantissimi Halleri, quam alias (1) conatus sum explicare, tum quia ex rarissimis certe, nec una de causa, est. Sed ab iis quæ de Polypis Epistola XXIV. scripsi, ad ea quæ de vehementibus arteriarum omnium pulsationibus in extrema eadem Epistola (2) attigi, transeamus.

10. Eas cum a meri abusu, tum præsertim ab nervorum irritatione provenire, tunc non conjeci modo, sed & Mercatoris cujusdam exemplo me tibi vel magis esse alibi confirmaturum, promisi. Is qui me, etiam post id tempus, nec semel consuluit, a patre genitus fuerat, usque adeo hypochondriaca, vel potius melancholica mœstitia affecto, ut molestiarum finem per devoratum opium quæstiverit, & quamvis paulo post devorasse poenituerit; frustra tamen vomitu ejicere conatus, illius vi interemptus sit. Qui casus animum filii, tunc adolescentuli, non mediocriter perculit. Accessit deinde Bacchi, & Veneris abusus nimius. Quem exceperunt convulsivæ tusses, & stuporis sensus in manibus, simul ita affectis, ut quæ vellet, stringere, atque attolere nequiret. Post hæc demum vehementes cordis, & arteriarum omnium pulsationes inceperunt; ut dubium non esset, quin & hæ ab nervis efficerentur, præsertim quoniam invitus caput, & cervices sæpe inflectere, aut movere humeros cogebatur, & posteaquam, multis exactis mensibus, arteriæ minus vehementer micabant, ea crebrius, magisque cogebatur facere; & musculorum palpitationibus, quas egomet in furis vidi, & molestissimis contractionibus ad artus, ad ventrem, & ad cor ipsum factus erat obnoxius, a quibus vel cum somnum primum caperet, expergefactus, dormire amplius non poterat. Cor autem, etsi arteriæ, ut dixi, non amplius ita vibrabant, non modo vibrabat ipsum, sed & ejus vibrationes oculus, nedum adnota manus, percipiebat, præsertim in spatio intercostali, modico sub mamilla sinistra

(1) Ibid.

(2) n. 35. & seqq.

intervallo, ubi ad tractum duorum, aut trium transversorum digitorum se attollebat ad vibrationes singulas quidquid inter duas illas costas erat, quod si tunc manu tangeres, vesicæ instar cujusdam, cedebat. Quid mali homini postea acciderit nescio. Quid morbus tunc minaretur, vel potius jam effecisset, certe autem unde primam originem habuisset, intelligis.

11. Nunc quando verba fieri de Aneurismatibus coepta sunt, quas eorum Observationes, post tot alias ad te scriptas, habuimus, huc addere non omitemus. Altera ad Cordis, & Majorum Arteriarum, altera ad Aortæ dumtaxat aneurysma attinet. Quorum illud tamen non subito; hoc autem subito occidit.

12. VIR quidam menses jam duos in Nosocomio decubuerat propter incommoda plura, in thorace omnia. Nam præter fistulam, quæ ad hujus cavum non perveniebat, cordis palpitatione, & æquo majori pulsatione laborabat. Hæ duæ ante annum inceperant, non jugiter quidem, sed tamen sæpe vexantes adeo, ut nudato pectore, oculis omnium apparerent. Pulsus in carpis certe non erant vibrati. Expectorabatur autem tanta puriformis materiæ copia, ut si quis a purulenta non internosceret, is fistulam in cavum thoracis pervadere posset suspicari. MORTUI denique pulmones disseccuit Medicus, ac Professor Spectatissimus Mediavia noster, & sanos deprehendit. Non ita cor; quod propterea cum vasorum Magnorum proxima parte in Gymnasium ad me curavit afferendum, cum ibi Anatomen haberem A. 1757. extremis Januarii diebus. Vidi igitur utrumque cordis ventriculum dilatatum, non imminuta tamen parietum crassitudine. Arteriæ quoque Pulmonaris truncus justo erat latior; Aortæ autem latissimus ad curvaturam usque incipientem, reliquum enim deerat. Interior ejus partis facies tota fuit alba prædura, inæqualis.

13. MENDICI Viri easdem Partes, in Gymnasium per dies eosdem (sed biennio ante) allatas, inspexeram. Is quibus affectus antea fuisset incommodis scire pro certo non potui, nisi duo levia ulcera in crure altero, quæ etiam tum erant, gessisse, & diebus proximis creberrima tussi, noctu præsertim, vexatum fuisse, qua concussione internam, ut videbis, hæmorrhagiam esse acceleratam, existimo. Hunc syncope ut ajebant, de improvviso correptum, & pro moribundo habitum, mox ad se reversum, sed omnium quæ tunc accidissent, prorsus nescium, in Nosocomium intulerunt, pulsu quidem turgido, sed prementibus Medici digitis non resistente. Is erat Hieronymus Trivisanus, Meus olim Auditor assiduus, Vir Nobilis, & Doctus, qui hæc, & quæ sequuntur; adfuerat enim; diligenter narravit. Cum ex ægro quæisivisset, quid, & ubi tunc ipsi molestum esset; dolor quidam, respondit, hoc loco, imamque hypochondrii alterius partem designabat. Vix Trivisanus ad proximos invisendos ægros processerat, cum repente ille insultu altero prehensus est, qui certe syncope vera non fuit; nam quamvis pulsus essent nulli, facies tamen potius rubebat, & cum spiritus, quem vocant, falsi armoniaci naribus subjiceretur, æger se nonnihil agitabat. Itaque intra horæ dimidium ex quo novus hic ceperat insultus, vivendi finem fecit, alvi recrementis, unde ille videtur fuisse ad imum hypochondrium dolor, in lectulum prius effusus. CADAVER cum laudatus Mediavia disseccaret, pericardium offendit sanguine plenum, Aortam autem arteriam, quantaquanta in thorace erat, dilatatam. Hanc igitur, & annexum cor a me voluit inspicere. Et cor quidem, intus, extraque spectatum, justa erat magnitudine, & constitutione. Sed arteria jam inde ubi a corde incipiebat, ad septum usque Transversum æquo latior, quanto magis descendebat, tanto dilatata erat minus, nisi quod in medio ferme descensu magis latefcebat propterea quia ab uno latere in cavæ sphaeræ segmentum protuberabat, cujus cavæ orificium, intra Aortam hians, diametro erat bini digiti transversi. Similis hujus, sed major, lateralis protuberantia inter cor, & primum ramum occurebat qui ex Aortæ curvatura nascebatur; ut si homo diutius vixisset, appare-

ret, ad dilatatum arteriæ truncum duo præterea facciformia aneurysmata fuisse accessura, quorum non parva in duabus illis protuberantiis extabant initia. Iusto erant etiam latiores arteriæ tres ex curvatura illa profectæ, nec secus ac totus arteriæ truncus, albis ossium inchoamentis facie interiore passim distinctæ, non magnis tamen, nec crassis, neque introrsum prominentibus, neque intimam tunicam, ut sæpe fit, cum ossiæ sunt nacta duritiem, exulcerantibus, quod ne ibi quidem fecerant, ubi jam ad istam duritiem perducta deprehendi, in perpaucis videlicet trunci locis. Attamen intervallo ferme sesquidigiti supra valvulas Semilunares transversam tenuem fissuram vidi, quæ longitudine semunciam Bononiensem æquasset. Ei fissuræ in exteriori arteriæ facie respondebat, sed paulo inferius, foramen cujus diameter vix par fuisset duabus lineis uncia illius idque oris cruentis, & semilaceris; ut palam esset, per fissuram sanguinem inter tunicas subisse, & harum extima demum perrupta, in pericardium exiisse.

14. Similes hujus historias habes a nobis ad te scriptas Epistola præsertim XXVI. (1), ad quas non pauca adnotavimus, interque illa, quædam huc attinentia, quæ repetere non est opus. Quod si forte alias potius legere cupis aneurysmatum Observationes; non ita dissimilem nostrarum in Programme (2) invenies quod Walterus, illustris olim Professor, Lipsiæ edidit A. 1738; complures autem, & varias apud Solertem Pistoriensem Medicum Antonium Matanum (3) sive in corde habitas velis, quod immani vidit amplitudine, idque ex ingluvie perpetua (4), in alio autem magnitudine plusquam duplo majori (5); sive in toto arterioso genere, ut in Sene (6) cujus per corpus universum, innumera dispersa erant aneurysmata; sive in Magna arteria; ut in Juvene (7) cui ex inveterata lue Venerea thoracis, & ventris caveam aneurysma occupabat, aut in Viro (8) cujus aneurysma, œsophago adhærens, per hunc viam aperuerat sanguini, quo ventriculus refertus erat. Utinam singulas voluisset, aut potuisset perficere historias, additis iis quæ præcesserant, peculiaribus aneurysmatum istorum indiciis; aut iis saltem quæ postrema omnium ante mortem apparuerant, ut in eo (9) fecit, cui paulo ante obitum intumescens abdomen ascitem mentiebatur, cum tumor non ab aqua, sed ab sanguine esset qui ex eroso circa Emulgentes arterias ejusdem Aortæ trunco in ventrem defluerat, itemque in eo (10) quem perrupta arteria Pulmonaris intra aditum, opinor; bronchium, & per hoc in fauces immanem vim sanguinis effundendo, interemerat. Sed hoc nimirum illud est, de quo nos ipsi, nedum cæteri Medici Anatomici, subinde querimur, non semper posse eorum quæ morbum sunt comitata, aut mortem prægressa, notitiam haberi cum propter alias nonnunquam causas, tum haud ita raro ob hanc quod corpora quæ plerumque dissecamus, ut hominum sunt infimæ fortis, sic multo sæpius quam vellemus, contingit, ut propter summam aut inopiam, aut inscitiam, eorum morbi non fuerint aut observati, aut intellecti. Hæc ipsa Meckelii Cl. Viri (11) querela est, primæ de Sectionibus duabus præfixa, in quas divisit accuratas alioquin, & non vulgares suas Morborum Cordis Observationes, spatio plurium annorum collectas. Eas nihilominus attente perlege. Dignæ enim, siquæ aliæ, sunt, & huc, & ad Sepulchretum maxime pertinentes: nec omnes signis carent suis; quin aliquæ morbi historiam habent diligentissime expressam. Huc adde interjectas, sane congruas, explicationes, utilesque animadversiones ad propositorum vitiorum naturam, & sedem internoscendam; ut puta nequando ægrorum angoribus, & respirandi difficultate abrepti, pulmones

(1) n. 13. & seq.

(2) De Aneur.

(3) De Aneurysm. Præcordior. Morbis.

(4) §. 7.

(5) not. ad §. 9.

(6) §. 27.

(7) §. 50.

(8) §. 62.

(9) Ibid.

(10) §. 63.

(11) Hist. de l'Acad. R. des Sc. de Berlin, A. 1755. & 1756.

temere inculsemus; sed omnibus bene perpensis, ubi eos incolumes dignoscemus, cordi, ut par est, morbum imputemus; nisi forte (sicut alibi (1) vere pariter admonuit) symptomatum illorum causa in ventre sit, quæ res sæpius quam creditur, minime animadversa, facit, ut curatio thoraci adhibita, noceat potius, quam fanet. Illas igitur Observationes cum leges sive pericardii, & cordis inflammationum, hujusque, vel potius pinguedinis qua insternitur, suppurationum; sive pericardii, & cordis cohæsionum vel per steatomatosam, hoc insuper comprimentem, materiam, vel, ut sæpius, per telas quasi quasdam, & fibras, hasque ad mucronem potissimum alligatas; sive valvularum ad cor attinentium aut quam vocitant, ossificationis, aut intumescentiæ, ut orificiorum viam ex parte impedian, aut contra lacerationis, & propemodum destructionis, sive unius, aut alterius cavearum cordis amplificationis; sive arteriarum ab eo discedentium dilatationis, aut constrictionis, sive internæ in ipsa Magna arteria scabritiei, & ulcusculorum, & ossificationis; sive demum non alterutrius, sed utriusque, id est tum cordis, tum Aortæ dilatationis; ejusmodi igitur Observationes cum leges, si forte quarundam in mentem venerit, a me olim ad te scriptarum, quæ ad harum aliquas propius accedant; non illibenter collaturum te, scio. Quæ causa etiam fuit, ut has tibi indicarem, simulque est, ut Descriptionem quoque indicem Aneurysmatis arteriæ ejusdem Magnæ, & cordis insuper, quam alter ex Inclyta illa Regia Academia Egregius Vir dedit Roloffius (2). Poteris enim cum ea conferre descriptione quam ad te misi Epistola XXVI. (3) viri quem idem Aortæ morbus, iisdem ex parte ossibus absumptis, & sanguine itidem extrorsum effuso interemerat, & cur tamen non illico, ut meus, perierit, iste alter, cognoscere. Quod vero in ea Dissertatione quam de Trombelli casu verba faciens eadem Epistola (4) memoravi, sperabam te aliquid non prorsus dissimile Verlichii Observationis reperturum ea spe excidi, cum Dissertationem illam tandem nactus, non de steatomatibus quæ in Magnæ arteriæ tunicis increvissent, agi, cognovi, sed de concretionibus in bis dilatato hujus cavo hærentibus, nec ullum cum arteriæ pariete intimum commercium habentibus, ut eas pro polyposis quæ in aneurysmatibus paulatim per strata crevissent, posse accipi intellexerim. De duabus autem, quas tibi pollicitus sum (5), rupti cordis Observationibus, mihi a spectato, dum viveret, Medico, & vetere Amico Laurentio Mariano significatis, primam de qua scripserat A. 1750. prætermittere nunc licet, quando postea ipso qui illam habuerat, Galeatio proponente (6) perlegeris, fuisse ut ab eo qui ægrum curaverat, & hoc potissimum agebat, perscriptam. Alteram vero, quemadmodum ex Mariani litteris accepi, A. 1755. XIV. Kal. Martias ad me datis, continuo describam tanto libentius, quia sic augebitur numerus earum Observationum, in quas; si ea quæ præcesserunt, & quæ deprehensa sunt, perpendamus cum sanguis intra pericardium effusus conspectus est; cadere dubium non possit, an is ante mortem vi morbi exierit, an postea prosectorum dumtaxat incuria, minime videlicet animadvertentium, se dum pericardium apperirent, scalpello simul quæ pericardio includuntur, vulnerasse, neque enim desunt qui vel in plerisque, si Superis placet, harum Observationum sic accidere potuisse, suspicentur.

15. MEDICUS annos natus duodesexaginta, valde, si quis alius, hypochondriacus, lurido colore, anno quem paulo ante dixi, ineunte, dolore gravi correptus est qui e ventre ad thoracem ascendebat, non sine convulsivis quibusdam motibus, anxique respiratione. Et hæc quidem per repetitam sanguinis missionem

(1) Hist. An. 1757.

(2) Ibid.

(3) n. 9.

(4) n. 40.

(5) Epist. 27. n. 10.

(6) Vid. Comment. de Bonon. Sc. Inst. T. 4. in Opusc.

leviora sunt facta. Sed postridie cum omnia ad priorem modum rediissent, hominem intra tempus brevissimum confecerunt. VENTER nihil vitii ostendit præterquam in hepate, & ileo intestino, quorum hoc ad tractum aliquem erat sublividum, illud vero magnitudine multo quam par esset, majori. Thorax autem effusum intra pericardium habebat sanguinem; qui illuc per tria foramina ex sinistro cordis ventriculo exierat. Is ventriculus adeo erat dilatatus, ut cavum triplo majus quam secundum naturam comprehenderet.

16. Hunc ego Medicum credo, ut ad Marianum rescripsi, nisi ita esset hypochondriacæ affectioni obnoxius, non ex eo morbo, aut serius saltem fuisse moriturum, tum quia non ita crebris, validisque pressus fuisset hypochondriacis internis convulsionibus, a quibus sinistri cordis ventriculi aneurysma, & demum perforationes repeto, sanguine videlicet sæpius cohibito intra eum ventriculum, irritatum propterea ad se fortius contrahendum, illumque expellendum, tum etiam quia mature occurrisse initio & progressui aneurysmatis sui, nisi ejus indicia ad hypochondriacam affectionem, ut sit, retulisset. Scilicet hoc maximum ex illa affectione sæpenumero est detrimentum, ut ob pleraque signa quæ ei sunt, & organicis vitii communia, Medici cum in aliis, tum præsertim in se ipsis ita ut opus esset, curandis diutius hæsitant, & de morbis, duobus eum esse quem mallent, nimirum leviolem, facilius credunt.

Cæterum etsi cum hanc tibi sum Observationem pollicitus, multo rariora exempla esse, crederem, disrupti ventriculi cordis dexteri, quam sinistri; rariora quidem esse, adhuc credo, sed non tanto rariora. Cum enim in Dissertatione quadam (1) Cl. Christiani Vateri aliud forte quærerem, incidi in militis dissectionem, haud absimilem ejus quam ex Bohnio produxeram (2); in æstu venereo mortui, nisi quod vehemens quoque in diuturna chorea saltatio præcesserat, & quod ruptio in ventriculo dextero inventa est. Sed præter hoc, duo alia ab aliis causis rupti ejusdem ventriculi exempla indicari nuper vidi ab Illustri Hallero (3). Apud quem occurrent tibi complures Auctorum allegationes, quorum ego aliorum si libros habere aliorum si Observationes ad intimos thoracis morbos spectantes, a me quondam lectas, retinere omnes memoria potuissem: non eas tibi inter cæteras quas protuli, facile eram omisurus, sed nonnullas certe producturus quæ magis ad propositum meum facerent, magisque spectandæ esse viderentur. Ibi (4) igitur velim quæras, & feligas quas adjungas iis quæ mihi, dum scriberem ad te Epistolas, succurrerunt, ubi cavearum cordis, adjectorumque huic vasorum dilatationes, harumque aut causas, in primisque valvularum vitia, aut effectus, ut præternaturales respirationes, & pulsus, syncopem, internasque hæmorrhagias considerarem. Id si facias; quæ ad Sepulchretum addas, non pauca habebis.

17. Antequam de improvisis mortibus a Magnæ arteriæ, aut a cordis aneurismatibus, horumque ruptione scribendi finem faciam; illud fortasse ex me quæres, an inter Veteres quoque accidisse illas ab iisdem causis, putem. Plures sane tunc etiam mortuos repente esse, negari non potest, quod aliis ad te Litteris (5) memini ostendisse, & nunc confirmare, si opus esset, vel ex Cicerone ipso possem, cujus hæc nempe sunt verba (6): *Ad repentina morte perit. Quod si esset ita factum; tamen ea res propter multorum ejusmodi mortem, satis firmam veneni suspicionem non haberet.* Igitur inter improvisas multorum mortes cur ejus quoque generis de quo dicebamus, tunc contigisse, non putemus? Num

(1) De Mort. subit. non vulg. caus. thes. 8.

(2) Epist. 27. n. 1.

(3) Elem. Physiol. corp. hum. Tom. I. l. 4. S. 4. §. 13.

(4) Ibid. §. 10. 14. 16. 18. & S. 3. §. 17. & l. 2. S. 2. §. 9.

(5) Epist. 26. n. 1.

(6) Orat. pro A. Cluentio.

forte quod iis temporibus ab illis animum; corpusque abstinere, a quibus homines his nostris non abstinere? At ex eorum historiis, librisque constat, vel longe minus abstinuisse. Et quamvis ex iisdem minime constet, se lue Venerea infecisse, quæ postquam ab America tandem in alias regiones allata fuit, una ex tot causis ipsa quoque est vitiorum cordis, & arteriarum, illiusmodi; tamen cum cæteris horum causis vel magis quam nostri homines, abuterentur, cur pravis earum effectibus non ad eundem modum obnoxii essent, haud video. Tanto autem id minus video cum earum ad hos morbos dispositionum venit in mentem, quas a primordiis usque extare, cum Lancisio me alias (1) agnovisse, meminere. Iis enim dispositionibus quis Veterum corpora omnino caruisse, contendat. Itaque eos a me probari facile intelligis, qui illud quod tu, quærentibus, ad eundem fere modum respondendum esse, censuerunt.

18. Jamque hanc eram Epistolam obsignaturus, cum occasio data est Observationem habendi quæ ad Litteras attineret in quibus de pulsum vitiis, & de aucta magnitudine cordis, ut in his ipsis, auctum esset. Illam igitur huc adscribam.

19. VIR annos natus ad sexaginta, adventante die VI. Kal. Februar. anno hoc 1759. in Nosocomio decesserat inter difficilis respirationis angustias. Ibi nunquam, nisi de his, questus erat, nec levaminis quidquam, nisi a venæ sectione retulerat, idque & exiguum, & breve. Decimo ante obitum die pulsus vix ullus percipi poterat, multo autem minus cunctis qui insecuti sunt, diebus, cum homo tamen ad extremum usque mente viguerit, libens alimentum sumperit, in lectulo se movere valuerit, quin, si ultimum excipias diem, semper quotiescunque major solito respirationis angustia cogeret, impetu quodam se ad sedendum continuo erigere. Facies erat ex rubro violacea. Nihil quod morbosum esset, expectorabat, nisi quod biduo ante mortem sanguinea aliquot sputa apparuerunt. Quæ vero ad initia morbi, causasque attinerent, cum homo esset alienigena, quærenti mihi post mortem scire non licuit. Bibacem tamen fuisse, suspicabantur. VENTREM, & Thoracem Mediavia noster cum aperuisset in Nosocomio; in altero aquam, sed multo plus in primo fuisse, retulit, ventriculumque peramplum: in Thorace autem pulmonem dexterum arcte ad pleuram adhæsisse. Quem cum sinistro, & cæteris quæ intra Thoracem sunt, ex iis autem quæ sunt in Ventre, Magna vasa, & quidquid fere ad urinarias, & genitales partes attinet, ad me, ut petieram, afferenda curavit, in Gymnasio Anatomico docentem. Igitur inspeximus diligenter: neque in pulmonibus morbo si quidquam vidimus. Pericardium erat dilatatum, & sicuti fluctuatio indicabat, humorem continebat, qui aqua non multa fuit, eaque flava: quo colore ut ferum fuisse, dixerunt, emissi e vivente sanguinis, ita mox interiorum dissectionis, & arteriarum faciem ubique infectam animadvertimus. Cor magnum, ejus omnibus cavis, una excepta sinistra auricula, amplificatis, non tamen extenuata parietum crassitudine; imo aucta passim æque ac longitudine in omnibus cordis partibus, & præcipue in columnis. Amplificata manifestius in longitudinem, & latitudinem auricula dextera, ipsa quoque interiores lacertos crassiores, & exstantiores ostendebat. Sanguis in ea multus, ut in utroque etiam ventriculo, isque nigerrimus, & semiconcretus, nihil tamen polyposi habens. Valvularum utriusque arteriæ aggeres magis exstabant; sed quanquam prope unam Semilunarium ossei quidpiam erat; nihil ejusmodi in ulla valvula usquam fuit. In aliqua ex valvulis quæ venæ Cavæ orificio subjiciuntur, itemque in minori Mitrali quandam alicubi duritiem cartilagineam animadvertimus. Non dilatata inventa est arteria Pulmonaris, non Magna. In hac autem ad Ilicas us-

(1) Epist. 27. n. 6.

que dissecta, & deterfa, etsi albedines illæ quibusdam locis non deerant, indicia futuri offis; re tamen vera offei nihil fuit; si unum excipias locum, eumque procul a corde, & parvum. Quod reliquum est, urinaria vesica, quam simul cum iis de quibus dictum est, Partibus ante septuagesimam a morte horam inflexi, ex sublivido virere jam cœperat; sed exterius solum; interius enim secundum naturam se habebat, ut ex eo quoque cognosces quod cum exponere hic paucis non possim; opportuniore & tempore, & loco (1) non omittam.

20. Intelligis, cum hanc historiam adjicerem, publicis fuisse me occupationibus distentum. Quamobrem non miraberis, quod super ea nihil addiderim. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXV.

Ad plerosque attinet Ventris Morbos.

QUOD in Thoracis Morbis feci, idem si in Ventris Morbis facere non potero, ut quas a me horum Observationes expectas, omnes his unis complectar Litteris; at certe operam dabo, ut quam paucioribus potero, comprehendam. Neque enim illæ multæ sunt, & pleræque breves. Sed ut raras novissimis annis occasiones habui mortuos ex Ventris affectionibus dissecandi; ita sæpe in ea incidi quæ alii interea, aut antea ejusmodi corpora secantes, deprehenderunt. Quare ut Sepulchreto possis addere, subinde illa, quemadmodum in missis ad te Epistolis feceram, ipsarum fere servato ordine, indicabo.

2. Et primum, quod ad læsam attinet Deglutitionem, legas velim, qualem angustiam in imo œsophago ab intumescantibus hujus tunicis, nec sine indiciiis prægressæ ibidem excrescentiæ, animadverterit Abr. Vaterus (2), tum, nisi antea videris, quæ ex pluribus Observatoribus relata sunt apud Ampliff. Swietenium (3) de gula, eodem, aut superiore etiam loco perangusta; quod tunica essent in scirrhosam, & vomitis refertam, aut in cartilagineam mutatæ substantiam, sive quod ejus cavum glandulosus obturaret tumor, sive quod ingens steatoma adsitum, aut scirrhusa pulmonis pars comprimeret, ac coarctaret. De ruminantibus hominibus ad ea quæ cursim attigi Epistola XXIX. (4) nihil est quod addam, nisi corniculum quod paulo supra frontem Parens ille gesserat, minime videri ad filii ruminationem pertinuisse; quando Sachsus (5) cum tot exempla protulerit cornutorum, hominum, non modo ullum horum, aut filiorum, præter illum unum, ruminasse, adnotavit; sed denique admonuit, *plerosque Authores ex verrucarum genere hæc cornua esse, pronunciasse*; quas inter, & ruminationem, sive origo, sive natura spectetur, quis aliquid dicat esse commune? Ex verrucarum autem genere illud certe erat cornu quod nuperrime ipse in Sena vidi ex Agro Patavino. In illud enim verrucam quam diu in læva sincipitis parte gesserat, ante annos quatuor degenerasse, aiebat, & sensim ad eam qua tunc erat, digitorum transversorum amplius quatuor longitudinem excrevisse. Nisi basim versus reprimeres; homo non dolebat: nec mirum; cutis enim quadam quasi phlogosi affecta circum basim ita se attollebat, cum eaque cohærebat, ut

(1) Vid. Epist. 66. n. 10.

(2) Disp. de Deglut. Diffic. & imped. Hist. 3.

(3) Comment. in Boerh. Aph. §. 797.

(4) n. 4.

(5) In Schol. ad Obs. 30. A. 1. Eph. N. C.

ex cute cornu fieri, intelligeres juxta Malpighii (1) sententiam: & quid aliud denique sunt verrucæ, nisi productæ, morbosæque cutis papillæ? Basis pollicem æquabat, unde, coni instar antrorsum curvati, sensim exilescentes, in apicem abibat. Totum cornea erat duritie, superficie autem striata secundum longitudinem, facile id quoque ab intervallis inter papillas in longum pergentes, relictis. Singulare id fuit, quod ut stolo ex humo suæ proxima arbori se attollit, & pullulat, ita ex cute proxima lateri majoris cornu, alterum jam crescere corniculum coeperat, illius simile, nisi quod ut subtripla adhuc erat longitudine, & crassitudine, sic necdum se inflectebat. Sed de hoc satis.

De Ventriculi autem Doloribus præter ea quæ infra (2). cum cysticorum calculorum per angustos bilarios ductus egressum commemorabimus, a nobis facile indicabuntur, plures extant Observationes a Christiano Wenckero productæ cum Historia Virginis per 27 annos ventriculum perforatum habentis (3): quæ omnes, aut fere omnes ventriculi ulcera proponunt. In iisdem sæpe Vomitus creber memoratur, in una (4) nigricantis etiam materiæ: de qua mentio quoque fit a Gothofr. Sandio in *raro ventriculi Abscessu* (5) describendo. Cæterum vomitionem frequentem Jo. Kæmpsius (6) conjunctam profert cum omnium ventriculi vasorum ab nigro, & sphaceloso sanguine incredibili distentione; itemque cum illius angustia, & tunicarum crassitudine, & in cartilagineam propemodum naturam mutatione: Langguthus (7) autem ab iisdem tunicis immanem in modo crassis, scirrhisque, ut pylorum undique adstringerent, & angustissimum redderent, qualis in memorata quoque fuit Wenckeri Virgine. Et harum quidem Observationum pleræque cum iis conveniunt quæ jam pridem a me tibi descriptæ sunt. Postremæ autem insuper ad memoriam reducunt Feltriensem Virum pro quo, Januario mense A. 1754. consultus fueram. Cujus dissectionem idem postea mecum communicavit Cl. Pujatus, qui tunc per litteras ejus morbum exposuerat.

3. VIR annos natus quatuor & quadraginta, cum a patria abesset in montosis, & incultis locis, multa adversus levissimam gonorrhœam virulentam ex argento vivo remedia sumpsit, qualia habere potuit, perperam fortasse & præparata, & servata. Quibus dum uteretur, ventriculus non modo irritabatur, verum etiam vomere cogebatur. Ab eo tempore quæcunque comederet, aut biberet, coepit fere omnia rejicere: ni rejiceret; ventriculi angore, quo semper propemodum, sed leviter, afficiebatur, multo magis torqueri, & singultu quoque, at postquam rejecerat, si nova sumeret alimenta, hæc sæpius retinere. Multam, eamque crassam, & pravi saporis, expuebat salivam. Pigra alvus, lacte injecto nihil; nisi duros recrementorum globulos, reddebat. Et quamvis pulsus necdum quidquam haberent quod ab naturæ modo recederet; macies tamen non erat levis. Plura, & varia adversus hunc morbum in usum tracta sunt auxilia: sed incassum omnia; ut denique homini moriendum fuerit. VENTRICULUS pylorum angustum habuit, & prædurum, & prope hunc ulcusculum; in reliqua autem interiore facie, multas quasi glandulas passim disjectas.

4. Nunc age, quæ ad Intestinorum Morbos spectant, attingamus, & primum quæ ad eos in quibus sæpe etiam ventriculus affici solet. Cl. Anatomicus Phil. Conr. Fabricius (8) in Dysentericis subinde vidit præter Crassa, Tenuia quoque intestina, & ventriculum inflammata. Sic in uno Crassa quidem magis

(1) Differt. Epistol. de Corn. Veget.

(2) n. 12. & seqq.

(3) Argentor. An. 1743.

(4) Obs. 1.

(5) Regiomont. A. 1701.

(6) De Infarct. vasor. ventric. cas. 5. & 9.

(7) Progr. de Tabæ ex callosa pylori angustia. Wittemberg. A. 1750.

(8) Progr. quo Obs. Anat. &c. Helm. An. 1754. M. Oct. pag. 19. & not. v.

corrupta, & pure sanguinolento obducta conspexit, Tenuibus tamen omnibus simul sphacelo affectis, & ventriculo ipso inflammato: quamvis in altero dysenteriae sedem in Colo dumtaxat, Rectoque intestino deprehenderit. Henricus autem Henrici (1) in foemina quam Cholera morbus vehementissimus per 35 horas summe infirmaverat, tenuem, flaccidumque ventriculum reperit, hujusque supernam partem macula quadam affectam obscure rubicunda, fugillationem referente, cui similes erant hic illic in Colo intestino, sed minores. Quæ Observatio facit, ne hoc loco omittamus nostram alterius foeminae, quam alvi fluxus sustulerat, dissectionem, ante extremum Januarium habitam A. 1753.

5. ANUS ab diuturna diarrhoea ad summam denique macritudinem, viriumque infirmitatem, mortemque ipsam redactæ cadaver in Gymnasium illatum est. Ubi ejus dumtaxat ventrem perlustravimus, cum mox virile aliud, idque ad Anatomen persequendam longe magis idoneum, nacti essemus. ABDOMEN adeo emaciatum, ut sub cute non Adiposam, quod in mulieribus vel macilentis est rarum, sed inanem, telæ instar, membranam haberet, vix alicubi exiguas reliquias pinguedinis retinentem, cum referatum est, nec male oluit, nec aliquid ostendit adnotatione statim dignum, nisi quod cystis infra jecur, neque ita paulo, descendens, bilis quæ non pauca, & obscurior inerat, colore suo proxima intestina multo latius quam plerumque solet, infecerat. Sed nec ullum Tenue intestinum, nec ventriculus, qui erat contractus, vitii quidquam habuerunt. Crafforum dumtaxat partes aliquæ, ut quæ in Colo, & vero Cæco proximæ sunt valvulæ Bauhini, ex inflammatione intus rubebant. Rectum vero ferme totum ab inflammatione jam livebat, & hic illic, ac præsertim in imo, introrsum tumebat, unde macula, quasi circuli forma, ad digiti pollicis latitudinem fursum se extendebat, mollicula, & prominens, ut si a sanguine fieret, ibi sub intima tunica semiconcreto. Superius autem exstabant disjectæ, & ex rubro vel magis fuscae aut veræ lenticulares glandulæ, aut quædam, earum instar. Cæterum in mesenterio glandulæ nonnullæ, quamvis sanæ viderentur, majores tamen erant quam illi ætati conveniret. Hoc autem in ea frequentius, quod Magnæ arteriæ truncus hic illic erat subdurus, & interiore facie albidus ob plura ossium inchoamenta. Sed illud peculiare, quod si eandem faciem inspiceres, tunicæ latus arteriæ sinistrum, & posteriorem partem facientes, ad angulum inter se jungi, non curvæ instar lineæ, videbantur.

6. Quæ de Recto intestino scribebam modo, ad memoriam reducant membranam illam ex Mercatoris Hebræi (2) podice propendentem, nec sine sanguine, & pravo ichore, & prægressis intestini ejusdem molestissimis doloribus excussam ita ut postea sanus ipse vixerit ab A. 1729. ad initium A. 1748. Nunc addo, ad annum usque vixisse 1758. quo longe alio, id est thoracis, morbo absumptum audiui. Cur vero nihil præterea ad Viri, & Anus propositas Observationes adnotem, facile intelligis, qui repetitiones quantum oderim, scias, & quæ de morbis hujus generis ad te alias scripserim (3), satis, ut opinor, memoria teneas. Quod de plerisque etiam aliis dictum puta, qui infra memorabuntur. Præcipue de Ani tum Imperforatione, tum Prolapsu nihil habeo quod addam, nisi quod de illa nuper legi Cl. Phil. Adolphi Boehmeri (4) in recens editi infantis cadavere Observationem, cui propter podicem imperforatum acciderat, ut ex Coli intestini parte, sphacelo correpta, & rupta tantum meconii effunderetur, ut tumidum valde, ac durum esset abdomen: legique item in Regiæ Parisiensis Scientiarum Academiæ Historia (5) dissectionem triennis pueri, qui per urethram

(1) Diff. de Cholera morbo, c. 1. §. 20.

(2) Epist. 31. n. 19.

(3) Epist. ead.

(4) Vid. Act. Erud. Lips. An. 1758. M. Januar.

(5) A. 1752. Obs. Anat. 4.

in quam Rectum intestinum desinebat, hujus recrementa semper emiserat, causamque ostensam cur hæc demum retenta fuerant: De Ani autem Prolapsu id quod mihi illustris Hallerus per litteras anno datas 1758. V. Kal. Februarii significavit, hic tibi fideliter describam. „Mirificum nuper vidi spectaculum, „inquit, vix crediturus alteri, prolapsum nempe crassioris intestini, in quo „ipsam coli valvulam facillime dignoscendam, & patentem videres. Ruberrima erat villosa tunica, nitroque conspersa humorem sudabat, cæterum immota. Vetustus morbus est: frustra repositum intestinum, cum chirurgus „ventriculum per colon palpasset. Solet subinde elabi.”

7. Ad intestinorum autem Dolorem, atque adeo ad Iliacam Passionem attinet Cl. Kaltschmidtii Programma (1), quod te legisse non pœnitebit. Nam præterquam quod totum intestinorum tractum inflammatum invenit, ibique magis ubi prope Bauhini valvulam erat Ileum dilaceratum, hoc alvi recrementis non eo tantum loco, sed ad ulnæ longitudinem prorsus obstructum vidit, tam duris, ut argenti vivi libra una, ægro data, per ea sibi viam facere non potuerit, aliaque insuper adnotavit, & in his causam famis præter naturam qua sæpius homo vexatus fuerat, pylorum videlicet duplo quam soleat, ampliorem. Nos qui de Iliaca Passione plura alias ad te misimus, nunc de intestinorum doloribus unam dumtaxat Observationem addemus, quam in Gymnasio pariter, eodem anni tempore ac priorem, sed anno insequente 1754. habuimus.

8. ANICULA sex & octoginta annos nata, quæ coqua olim fuerat, quindecim jam menses omnimodam pertulerat artuum inferiorum paralytim, quorum mensium tres ultimos in Nosocomio exegit, cum ibi tandem acuta febris, & dolore sub regione hypochondriorum non sine magna siti, & genarum rubore correpta, his omnibus perstantibus, intra dies septem vivere desiit. ABDOMEN exterius aspectum, nihil vitii, nisi parvum ad alterum inguen tumorem ostendit: quem pro hernia habui: nec deceptus sum; intestini enim particulam continere mox vidi: quin etiam pro doloris causa habuissem, si unquam mulier, præsertim cum ille sæviret, de eo loco quæsta esset. Cum vero abdomen incidere-retur, ejus virere musculos; & cum referatum esset, intestina, & mesenterium ex viridi & rubro variegari, conspexi, nec sine gravissimo foetore, ut quamvis tertio, haud amplius, a morte die, eoque anni tempore, continuo humandum cadaver fuerit, vix nonnullis; quæ protinus dicam, in genitalibus, & jecinore adnotatis. Vagina disjectas intus habebat maculas ex rubro obsoleto flaventes. Testium vix supererant humillimæ reliquæ. Quorum hoc ætati, illud inflammationi, ex proximo intestino contractæ, & jam in gangrænam degenerare incipienti, erattribuendum: ut peculiaris morbi inchoamento parum inæqualis ex rubro nigricans protuberantia, quæ ex fundi uterini supremo interiore latere exstabat, & disseccando visa ex parte est paucis compingi vesiculis, pellucido humore plenis. In jecinore autem, cujus cystis valde erat bile distenta, erant peculiaria, quædam a primordiis, alia a prima fortasse juventute, alia a morbo repetenda. A primordiis quidem figura infimi limbi insolita, ut inter dexterum, sinistrumque lobum alte in arcus modum curvatus, hinc illum, hinc vero hunc lobum haberet ad parem prope tractum, quod sinister alioqui non solet, descendentes, a prima autem juventute; si quid dandum est suspicioni, alias (2) ad te scriptæ; profundi paralleli fulci per convexam ejus visceris faciem a Summo deorsum versus ducti: certe autem a morbo hydatides duæ in eadem facie, altera a dextris, altera a sinistris jecinoris tunica ambæ opertæ, intus autem membrana cinctæ, quæ rugis, vel potius quibusdam quasi institis inæqualis, in

(1) De Ileo a scrupul. piror. mespil. perfor. Jenæ, A. 1747. M. Oct.

(2) Epist. 56. n. 17.

illa non modicum, & valde profundum cavum, in hac exiguum comprehendebat. Ex hisce hydatidibus, & magis ex rara ista jecinoris figura hanc, illam fuisse Vetulam, intelligis, ex qua tibi hæc utraque cum alias (1) obiter indicaverim, hic plenius volui, & dilucidius describere.

9. Jam vero ad eas quas de Hypochondriorum Dolore, & Tumore, ad te scribens, Observationes produxi, has addas velim; quarum aliæ ad jecur, aliæ ad lienem, aliqua etiam ad ventriculum spectat; de jecinore autem illam potissimum qua (2) ejus proponitur vomica *in pectoris dextram cavitatem aperta*. Uti nam Solertissimus Richertzius, ut quæ in mortuo invenit, diligenter descripsit, pariter quæ mortem præcesserant, indicare potuisset. Nam certe memineris, cum rarissimam, & fortasse primam ejusdemmodi casus Observationem Valsalvæ ad te scriberem (3), etsi non pauca quæ in ægra fuerant, non omisit, me tamen plura desiderasse. Quod tanto magis facio in hac altera, quanto diutius videtur ex pulmonis dexteri, & pleuræ ejusdem lateris inspectione ab ejusmodi singularis generis empyemate ægrum fuisse vexatum, ex magnitudine autem jecinoris, & purulentæ in hoc cavæ gravissimas ibi quoque molestias pertulisse. Ibi, inquam; Lutetiæ enim Parisiorum accidit, ut cum ægrotus quidam (4) de summo dolore in dextro hypochondrio conquestus esset, pernegante Chirurgo contra ac Medicus statuebat, dolorem illum esse hepatis adscribendum; in cadavere tandem *hepar inflammatum* deprehenderetur. Quod si forte ob aliquod adjunctum per intervalla delirium, contigui diaphragmatis inflammationi, quam tamen neque Chirurgus, neque Cl. Auctor fuissent tacituri; malles ipse in illa doloris causam suspicari; alias prius consideres Observationes oportet; & in his quasdam ad susceptum sermonem attinentes. Neque enim dubito, quin molestiis gravibus in hypochondrio eodem illa quoque mulier conflictata sit, in qua ingens, nec inflammatum tamen jecur ibidem (5) videre potes descriptum, cujus utinam in vivente symptomata indicari potuissent. At certe scio, in Disputatione Cel. Rudolphi Jac. Camerarii, & Jonæ Brunneri exhibente *Hepatitis defunctorum Extispicia* (6) adolescentuli, itemque mulieris casum produci, quorum ut huic maxima erat de hypochondrio dextro querela, illi autem dolor fere intolerabilis ibidem fuerat; sic jecur utrique prægrande erat, & a calculosa materia durum, mulieri insuper a triplici auctum atheromate. Num ergo in his pariter dolorem omnem tribues adjacentibus partibus, quas tumor, & pondus hepatis comprimeret, ac distraheret? Quod si tanto facilius a te fieri posse, credideris, quia calculosa materia indurando jecur, hujus qualemcumque sensum hebetasset; non ultra adversabor tibi; nam quocunque tandem modo explices; semper quas hic tibi addidi, Observationes ad Dolores, Tumoresque dexteri hypochondrii, ut sum pollicitus, spectabunt, quemadmodum ad hypochondrium sinistrum pertinebunt illæ quæ protinus sequuntur.

10. Magnus certe, præsertim ut in novenni puero, lienis tumor fuit, quem descripsit Cl. Kaltschmiedius (7), quo in tumore, si manibus tentaretur, dolorem puer percipiebat; nisi forte tribuere hunc velis subjecti renis sinistri amplo pelvi: quem inclusus asper calculus, tunc appressus, compungeret. Aliquando autem e contrario non in lienis tumore occurrit dolor, sed in lateris sinistri ima parte ad dorsum vergente; ut in viro qui cum præterea pluribus aliis symptomatibus, phthisim mentientibus, fuisset conflictatus, nihil denique in pulmoni-

(1) Epist. 58. n. 42.

(2) Observ. Viscer. Abdom. Labis Epicris, Obs. 2.

(3) Epist. 36. n. 4. & seq.

(4) Vid. Bulcwald. Obs. Quadrig. Obs. 2. Ætiol. §. 9.

(5) Obs. 2. cit.

(6) c. 1.

(7) Progr. de hoc Tumore.

bus quod vitiosum esset, post mortem ostendit, sed lienem grandiore, durissimum, & valde gravem, quippe ex densa compactum substantia quam Abr. Vaterus (1) cum dissecto *petasone porcino*, fumo leviter indurato comparavit. Decipit etiam lienis tumor, cum valde se extendit, aut cum ea continet quæ rarissime solet. Cujus utriusque constitutionis in uno eodemque homine exemplum Regiæ Scientiarum Parisiensis Academiæ præbebit Historia (2). Is enim ascitis correptus signis, in quibus manifestissima erat humoris in ventre fluctuatio, paracentesim bis expertus, & pro aqua educto pure, a secunda hujus educatione postridie mortuus, lienem tanta habuit magnitudine, ut ab sua sede ad pubis ossa perveniens, viscera a fronte, & ab lateribus operiret, atque comprimeret, quippe tantumdem propemodum continens puris, quantum e vivente extractum fuerat; plurimum autem fuerat extractum. Pus quidem, non modo aquam, in liene inventum nonnunquam fuisse, alias (3) tibi commemoravimus; sed immani adeo copia repertum esse, non meminimus. In tanta non magni visceris extensione, & fluctuantis humoris sensu quis lienem potissimum culpasset? Doloris sedes, nisi forte inter initia, non id poterat significare. Colici enim vehementes, qui denique ingruerant, dolores, cum ab intestinorum compressione facile essent, non ad illam unam ventris partem attinere poterant. Suspicio ex hoc dumtaxat aliqua poterat oriri, quod febris quartanæ, duodeviginti, aut amplius, menses duranti, succederat morbus.

In admirando quoque illo casu quem legeris apud Præstantissimum Fantonum (4), quis in abscessu, ad umbilicum aperto, latere splenem, dixisset? Vix levissima conjectura duci poterat ab atrocissimis doloribus de quibus maxime infra sinistram hypochondrium quæstæ ægra fuerat. Splen tamen ad umbilicum proci-derat, unde & tunc extractus fuit: & postquam fuerat anno quinto muliere mortua, quæ interea conceperat, & pepererat, ne quis dubitaret, extractum esse, nullus in cadavere est usquam repertus; *cicatrices tantum in proximis partibus apparuerunt, quibus ille naturaliter adhærere solet.*

II. Quoniam autem in sinistro hypochondrio aliud præter lienem est viscus; hujus quoque tumentis singularem historiam mox indicabo; si prius de liene osseo, aut lapideo facto, de hoc enim alias (5) ad te recordaberis me scripsisse; illud adjecero quod in Sene, propter cranii obliquam formam Epistola LXII. (6) commemorato, animadverti. Splenicæ membranæ pars, quantam circulus diametro gemini transversus digiti operire potuisset, ossea facta esse videbatur, eique arctius visceris substantia adhærebat. Partem hanc membranæ cum detraxissem; & dies aliquot in aqua macerasset, adhærentemque lienis substantiam abrasissem; nihil superesse aliud in membrana, vidi, quam tenuem & hic illic deficientem ex manifesta materia tartarea incrustationem. Itaque non me poenituit tartaræ quoque materiæ locum in illa XXXVI. Epistola reliquisse, ut neque ex convexa lienis facie indurationem fere incipere, dixisse, indeque alio se extendere. Nam proximam induratæ parti membranam cum detraherem, non ipsam quidem ita duram, sed rigidam tamen jam factam sensi, & hæc omnia in ea splenis facie vidi quæ diaphragma contingebat. Id autem non recte conjecerim alternæ hujus musculi compressioni posse tribui, nonnunquam postea dubitavi, cum faciem illam jecinoris quæ eidem est compressioni obnoxia, non eandem, nisi forte rarissime, indurationem contrahere, animadverti. Nunc singularem illam ventriculi Observationem jugiter, nec sine molestia, tumentis ex Cel. Viro Lieutaudio (7) indicabo. De molesto in regione ventriculi, quæ sem-

(1) Dissert. de Scirrhis Viscer.

(2) A. 1753. Obs. Anat. 5.

(3) Epist. 36. n. 18.

(4) De Obs. Med. & Anat. Epist. 1. & 6.

(5) Epist. 36. n. 14. & seqq.

(6) n. 16.

(7) Mém. de l'Acad. Roy. des Sc. A. 1752.

per elatior erat, sensu plenitudinis, aut ponderis æger cachecticus primum, deinde hydropicus querebatur, & de quibusdam circa eam regionem minime acutis doloribus. Libera erat deglutitio, sed adstricta alvus, ut non nisi datis quæ cierent, reponderet unquam, imo vel tunc leviter. Vomendi erat cupiditas: vomitum autem neque natura, neque ars movere poterant: & quanquam de alimentis minimum toto hujus morbi tempore, ultimo autem nihil prope modum sumebatur, non ille tamen plenitudinis, aut ponderis sensus decrescerebat. Post obitum denique supra modum extensus, & plenus ventriculus inventus est, intestina autem omnia, quamvis ita angusta, ut universa molem ventriculi non superarent, erant haud secus ac pylorus, omnino pervia; ut proclive fuerit ex his quæ in mortuo, & ex iis quæ in vivo observata fuerant, existimare ad paralysem ventriculi quandam morbum esse referendum. Et quoniam de Ventris Tumoribus verba facimus, non reticebimus, si diutius is æger vixisset, facile tumorem alterius generis in eodem ventris latere fuisse apparitum. Acerbissimi enim doloris, qui diebus ante mortem quindecim ibi ortus fuerat, causa in sanguine reperta est inter Obliquos abdominis sinistros musculos ad duas libras effuso. Sed neque dexterum hypochondrium sine labe fuit. Jecur enim plures solidissimos continebat lapides, quorum aliqui supra ejus visceris superficiem manifeste prominebant, accedebantque ad avellanæ magnitudinem.

12. Quibus de Calculis facile biliariis cum plurima ad te alias (1) scripserim, nec solum de hepaticis, verum etiam, idque præsertim, de cysticis; perpauca restant quæ nunc addam, & primum quidem ex Epistola, quæ forte nuper in manus rediit, missa ante multos annos ab non ignobili Medico, qui meus olim perattentus Auditor fuerat. Sic autem scribebat quæ ipse tum viderat.

13. SENEX qui ad annum usque sexagesimum sextum sine ullo notabili morbo pervenerat, gravibus ad ventriculum cruciatibus correptus est cum bilioso, & copioso vomitu, alvi adstrictione, & febris non valde acuta. Medicus oleo dato ex dulcibus amygdalis recens expresso, alioque aliquo remedio ejusmodi, morbum levavit, sed non sustulit, doloribus identidem redeuntibus; donec duabus magnesiæ drachmis in usum tractis visus sibi æger est persanatus. Sed, contra Medici consilium, cum ad priores curas, cibosque insalubres reversus esset; dolores quoque reversi sunt; cito autem abacti magnesiæ usu. Progressu interea dierum Medico displicuit, pulsus parvum esse factum, nec sine aliqua intermissione, appetitum ciborum decrescere, sed præcipue aliquot interjectis diebus per alvum nigerrima reddi, atram Antiquorum bilem referentia. Denique cum gravissimum ingruisset deliquium, & mox desisset, subdelirare æger coepit, & de acerbissimo capitis dolore queri. Itaque post dies septem per hæc exactos, non sine pulsus intermissione, & magna virium infirmitate, sexto circiter mense a morbi initio, decessit. ABDOMINE inciso, & diducto, nihil vitii in ventriculo repertum est, neque in hepate, nisi quod paulo erat pallidius quam solet. Sed ejus vesicula, triplo propemodum naturali major, nigerrimam bilem continebat, vel potius amurcam, in qua calculi erant octo alia alius figura, omnes autem rara magnitudine: præter quos in ipsis vesiculæ parietibus alii confecti sunt ad decem, milii granis haud majores.

14. Minimi hi calculi in cystis parietibus animadversi, ad eos facile attinebant quos tibi alias (2) in illius glandulis, aut certe inter ejus tunicas memoravi. Fortasse autem paulo iis majores per Cysticum, & Communem ductus exitum molientes, at ob parvitatem minime in alvi fæcibus animadversi, cruciatus illos ventriculi, & vomitus ciebant; cum maximi illi octo in vesicula ob

(1) Epist. 37.

(2) Ibid. n. 21. & 29.

magnitudinem quiescentes, nullum sui indicium darent ne ponderis quidem sensu; an quod iis quæ paulatim augentur, assuescamus? Vides hic quoque nullam de ictero mentionem fieri. Certe autem Vir Nobilissimus pro quo non ita pridem per litteras consultus sum, vix postquam diu noctes omnes insomnes duxerat ob gravissimum ad regionem pylori corripientem dolorem, & perpetuos vomendi conatus, vix, inquam, ictericus tandem per intervalla fieri cœpit. Morbi tamen causam ostendit sanatio; dolore enim a ventriculo paulatim umbilicum versus, indeque ad pubis regionem descendente, ubi aliquot substitit dies, denique corporibus dejectis duobus non parvis; ad cubi figuram accedentibus, cruciatus omnis tum ventriculi, tum jecinoris; nam & hoc dolebat; tum intestinorum solutus est. Erant ea corpora subflava, ex stratis composita, nucleum complectentibus, & flammam concipientibus, ut spectatis omnibus, cysticos esse calculos, non dubitares. Vide autem, quantum in eodem morbo variis in corporibus discrimen sit, Fr. Slare (1) nobilem fœminam, hepaticis doloribus valde cruciatam, animadvertit statim atque duos cysticos calculos repetitis vicibus in Duodenum intestinum ejecerat, maximum sensisse levamen, illos autem vix per aliquot horas in tota intestinorum via perstitisse, cum ipsi quoque non essent parvi; alter enim ambitum crassioris superabat digiti, alter autem erat tenuior, nec tamen multo. De ejusdemmodi autem calculis illa quoque tibi legenda sunt quæ Præstantissimus scripsit Ellerus (2), cujus explicationem præsertim naturæ, & originis ejus lapidis qui per abscessum hypochondrii dexteri cum pure exierat, facile comprobabis tribus illis consimilibus quæ tibi Epistola XXXVII. (3) protuli, exemplis. Simul cognosces quæ Experientissimus idem Vir de renalium quoque calculorum origine eadem occasione proponit, & lapidis etiam quem inter vesicæ urinariæ tunicas abditum conspexit.

Ad alia autem Renum vitia attinent tum eorum hydrops, sive a sero flavo distentio, tum substantia ipsorum maximam partem deleta, tum indurata Adiposa eorundem membrana, itemque in Ascitica renum alter duplo major, alter justo minor cum uretere, vasisque sanguiferis valde contractis. Quas Cl. Bohemeri Observationes in eodem libro relatas invenies in quo alias, a me tibi supra (4) indicatas. Quod si eum librum versans, in locum forte incideris ubi Morgagnus dicitur nuper operam dedisse, ut sententiam de viis urinae ex ventriculo ad vesicam novis argumentis confirmaret; noli mirari qui scias in contraria huic sententia me semper fuisse, & adhuc esse; sed id nimis tribue erga me typographorum liberalitati qui alteram litterulam g addentes, non semel quæ ad alium omnino spectabant, mihi donare voluerunt.

15. Quæ de calculis paulo ante interjecta sunt, & ipsa quidem ad Morbos attinent Ventris; sed non modo ad istos, verum etiam ad susceptum de Tumoribus ejusdem sermonem, cujus tibi obliti forte videbamur ea spectant quæ novissime ex Bohemero indicavimus de renum hydrope, & de Ascite. Ad nonnulla autem quæ de Tympanitide agentes, attigimus illustranda facere poterit Programma ab Hambergero editum de ruptura intestini Duodeni, cum brevissimus quidem, sed ingens, lethalisque tympaniticus tumor est consecutus. Fac igitur perlegas. Nos enim tum eorum memores quæ de cæteris Ventris Tumoribus, & multa, & varia ad te scripsimus, tum de alio hydrope non paucissima scribenda mox esse, cogitantes, non omnibus in quæ incidimus, immorari nunc possumus. Quamobrem haud alia, quod ad Mesenterium spectat, hic indicabimus, nisi ut ex Cl. Viris Henrico Henrici (5), & Joanne Fantono (6) excer-

(1) In Epist. edita a Sigism. Koenig. in suo Lithogen. hum. Specim.

(2) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. de Berlin, A. 1755.

(3) n. 52.

(4) n. 6.

(5) Dissert. de Abscess. Mesenter.

(6) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 9.

pas quæ tunc nos fugerunt Observationes, Sepulchreto adjungendas. Hic enim magnum mesenterii tumorem, ille vero non paucos ejusdem abscessus proposuit. Et hæc quidem Observationes utiles sunt; illæ autem utiliores in quibus mutata viscerum sedes Medicum potest decipere. Itaque totidem adjiciemus quas cum præclara illa Valsalvæ (1) jungas, ventriculi e sua sede prolapsi, ibique tumorem efficientis ubi ventriculus secundum naturam esse non solet. Altera ea ipsa est quam supra (2) ex parte memoravimus, Cl. Langguthi: ut scirrhus enim tunicarum quæ pylorum cingebant, tumor immensi crassitudine hunc arc-taverat, ita & pondere ventriculum omnino loco moverat, ut orificium supe-rius a diaphragmate ad maximam palmæ latitudinem distaret, fundus autem in-fra umbilicum in regionem hypogastricam protenderetur, & loco, ac mobilitate innatum omento magnum tumorem in vivente mentiretur. Altera autem Ob-servatio est Cl. Schlenkeri (3), qui ventriculum vidit *pyloro ad os pubis usque perpendiculari linea pertingentem*. Cujus prolapsus satis apta causa ex reliqua histo-ria non apparet; præcipuum enim vitium propter quod tunc scripsit, inter ven-tris cætera viscera in ovario sinistro fuit *lapideo, magno, ponderoso*, & omnino digno quod tot aliis accenseas, a nobis alias (4) memoratis, Ovariorum Tumori-bus. Quos inter deesse tamen credimus nonnullos ab laudato Fantono (5) pro-positos, ut cum ovarium sinisterum decies erat naturali majus, & scirrhusum, aut cum dexterum intus cavum, albicantem & durum globum ex materia seba-cea, ovo columbino similem, continebat, aut denique cum, vesicæ instar, ambo turgebant fero subflavo.

16. Etsi vero nullius generis tumorum muliebrium testium plura, quam hujus tertii, exempla commemoravi ubi de *Saccato* hydropes ad te scribens (6), illuc denique perveni, ut quærerem, num, & quomodo peritonæi, uteri tubæ; aliique ejusmodi hydropes ab ovarii hidropes internosci possent; quædam tamen generis ejusdem Observationes supersunt, quas haud inutile cenfeo hic tibi pressæ qui-dem, sed ita indicare, ut facile queas cum prioribus illis, & cum iis quæ tum dixi, conferre, & quod melius tibi videatur tum de cognoscendis, tum de cu-randis ejusmodi morbis constituere. Ut a vetustioribus incipientes, ad recen-tiora veniamus; editum fuit A. 1671. a Ludovico Salzmanno (7) exemplum fœ-minæ cui post diuturnam menstrui sanguinis suppressionem, abdomen sensim a sinistro hypogastrio sinisterum versus hypochondrium attollebatur, abscentibus af-citis indiciis, & facie sic satis colorata. Verum ex quo non sine impetu in ter-ram cecidit, brevi ascitis indicia cum magno totius abdominis tumore, & paulo post mors accessere. In Ventre præter aquam, & pus ea copia quæ tantæ dis-tentioni conveniebat, ingens tumor viscera operiens inventus est, plurimas continens cystes alia alias magnitudine, aliaque singulas fere materia plenas. Tu-moris autem communis tunica etsi contiguas partibus undique per membranas nec-tebatur, sanusque erat uterus; tamen cum tumor, ut in vivente inceperat, ita in mortua dicatur peculiariter *sub inguine sinistro* fuisse conspectus; non a veri similitudine procul abibis, si e sinistro ovario ortum existimabis: quanquam for-tasse ad Saccatos alios, & aliunde natos hydropes referre males. Quales certe erat is quem non ita pridem legi inter Observationes Medicas (8) Cl. Wefz-premi in viri cadavere qui per biennium pro ascitico habitus, graveolentem hu-morem in quo magnæ hydatides natabant, conclusum ostendit intra immanem

(1) Epist. 39. n. 14.

(2) n. 1.

(3) Dissert. de singulari Ovar. sin. morbo.

(4) Epist. 38. n. 54. & seqq. & Epist. 39. n. 37. & seqq.

(5) Epist. cit. 8. n. 13. & 16.

(6) Epist. indicatis 38. & 39.

(7) De Abscessu interno miræ magnitud. &c.

(8) Obs. 11. Cas. 1.

quasi vesicam, cujus erat collum inter vesicam veram, & Rectum intestinum implantatum, cum pars reliqua per cellulofum tantummodo contextum vicinis partibus annecteretur: & qualem, nisi quod in nullæ in aqua limpida continebantur hydatides, fuisse, nunc video ex historia Cl. Steubio (1) accuratius descripta, hydropem illum in quo alias (2) merito hæseram, nempe Virginis cujus venter per decennium tumidus, etsi a sinistris eminebat magis, neque ascitis notas, imo colorem faciei floridum conjunctum habebat; tamen cum temere & asciticus crederetur, & sero propterea pertunderetur, & nimia statim aquæ copia exhauriretur, sicque citam afferret mortem, magnum tamen dissecantibus obtulit membraneum saccum in quo aqua fuerat, nullis aliis annexum partibus, quam lieni, & reni sinistro, quibuscum ut vasa communia habebat, ita firmiter cohærebat. Ut tibi igitur alias ovariorum hydropis de quo dubitare non possis, Observationes indicemus; ad eos qui suas post Ludovicum Salzmannum vulgarunt, sicuti promissimus, veniamus. Abr. Vaterus (3) foeminam proposuit, quæ non ut duæ, de quibus paulo ante dictum est, aliæque, & in iis Vidua, de qua mox dicetur, anno morbi primo in falsa graviditatis suspicionem apud Medicos fuerunt, quæ res quanto longius curationem differt, tanto redit difficiliorem, non, inquam, ejusmodi suspicionem aspergi potuit, cum ex viro suo, non alii modo, sed & ipsa gravidam se crederet, jamque mammis humore, lactis non dissimili turgentibus, notos sibi ex quo gemellos, perquam difficili partu editos, utero gesserat, infantis motus vel manu admota se percipere, confirmaret: quos motus post graviolem lapsum cum amplius non sentiret, mortuum esse foetum quoad vixit; vixit autem tres annos cum dimidio; non dubitabat, tumore ventris duriore quidem, sed primum non adeo ponderoso, permanente, deinde vero mirum in modum aucto, & molesto. Huic igitur cum maxima foetidissimæ aquæ copia prægrandis tumor inerat, non ad uterum, quem in vaginam suo pondere detruferat, sed omnino ad dexterum ovarium attinens, quod in rotundas capsulas totum abierat, viscido, ac purulento liquore oppletas. Sed longissime tumorem hunc tumor superat in Cl. Nicolai Willi Dissertatione (4) legendus. Cum enim in vidua sensim tumere cœpisset abdomen, viribus interea, & appetitu integris, corporis habitu non cachectico, & lotio secundum naturam fluente, quinque annorum spatio majorem in molem accrevit, inæqualem tamen; nam a dextris magis prominebat; neque cum in lecto de latere in latus converteretur, ullum fluctuationis sensum faciebat. Quin cum intra annos aliquot sic esset auctum, ut in perpetuo corporis paulo altiore decubitu ad spithamæ longitudinem infra genua, procerioris alioquin mulieris, propenderet, nec pedes erant tumidi, nec facies multum decolor, nec appetitus dejectus, nec sitis, nisi matutinis horis, & vel tunc levis, nec febrilis pulsus; somnus autem pacatus. Sed morbo dein ad duodecimum usque annum persistente, abdomine autem magis tumente, pleraque horum mutata sunt tandem, & quamvis e tumefactis, erosisque pedibus magna aquæ vis distillaret, ventre tamen non detumescente, illisque gangræna correptis, mors ingruit. Nihil aquæ in ventre, in thorace, in pericardio inventum est; immani ejus copia intra membraneum saccum omnino conclusa. Cujus sacci duplex erat tunica, & exterior alba, crassa, fibrisque tenacibus compacta, cavum unum, origo una; ovarium enim dexterum in tam miram amplitudinem excreverat, vasis Spermaticis quæ ad ipsum pertinebant, duodecuplo quam solent, crassioribus.

(1) Dissert. de infelici hydr. saccati curat.

(2) Epist. 38. n. 63. in fin.

(3) Dissert. inscripta Graviditas Apparens.

(4) Dissert. inscripta Stupendus Abdom. Tumor. n. 5.

17. In eadē quoque Dissertatione (1) collectas invenies notas, per quas hydrops hic cognosci, & ab aliis, uteri præsertim, distinguui posse creditur, tum etiam (2) quam varius variis in corporibuss reperiatur. Quæ omnia cum productis alias, aut nunc a me exemplis, si conferas; quid crebrius, quid rarius tum in viventibus, tum in mortuis occurrat, perspicias quidem: sed non propterea, si me audis, quidquam pro certo in diagnosi affirmare audebis, multo autem minus de efficaci, præsertim chirurgica, curatione promittere. Quidquid enim scribant nonnulli; Eruditus Dissertationis Auctor ipse quoque diserte fatetur (3), *nullum medentium hætenus gloriari potuisse, se in hydrope hoc ovarii multa pollicitum fidem adimplevisse*: & quamvis ubi de paracentesi tentenda loquitur (4), hujus neque locum, neque modum, nec rationem præcipue omittat curandi, ut tumoris parietes inter se coalescant; tamen primum omnium monet Medicum, & Chirurgum, ne *dubium* ejus curationis *eventum prædicere* omitant. Urget enim, & inculcat (5) illud in primis, signa adhuc desiderari per quæ priusquam ea suscipiatur, scire liceat, sitne aqua intra unum cavum collecta, an dispersa in plura. Vides autem, vel quod venerat nobis in mentem (6), ex aquæ fluctuatione tunc sensibili, nunc vero nulla id discrimen conjicere, perlecta Viduæ novissime propositæ historia esse procul dubio abjiciendum. Cæteras mitto satis animadversas, & tibi alio loco a me expositas difficultates: quibus potius nunc velim addas quæ ex Observationibus eliciuntur Virorum Cl. Georgii Christ. Brehmii (7), & Stephani Wesspremi (8), quarum neutram antea memoravi, quoniam hæc est sine morbi signis, illa cum plurimum Partium morbis est complicata. Quid enim Chirurgus ageret, si, ut secundus, magnum in saccum incideret, cum foetido humore non parvam concretionem osseam continentem, quem ad ovarium sinistrum attinuisse, quidam quasi funiculus ostendebat cum hoc colligans, majori ex parte una cum proxima tuba, & ligamentis uteri putrefacto, & lacerato; ut pronum esset intelligere, unde orta esset Virginis illius ascites, aut quid ageret, si post non pauca Saccati hydropis indicia, ferro profundius in mollissimam tumoris partem adacto, pauca glutinosa aqua, hydatides plurimæ exirent: quæ post mortem a Brehmio inventæ sunt numero prope incredibili, cum crassissima scirrhusa carne singula quidem ovaria in *magnitudinem duorum pugnorum* extendentes, sed & ventris pene omnia viscera, & diaphragma quoque obsidentes.

18. Igitur Saccati hydropis non alia prudentius curatio laudari posse videtur, quam probata alias (9) a nobis palliativa. Sic enim sæpius, & paucioribus quidem, levioribusque cum incommodis vivere diutius, multosque ad annos potuerunt ægrotantes; quin etiam casu, & natura opitulante, nonnunquam sanari. Vide sis quid acciderit Virgini, cujus historiam accurate scriptam diligentia Villi (10) debemus. Cum enim quatuordecim annos tantum ventris molem pertulisset, ut intra octo annos primos pondus corporis duplo majus ad lancem esset, quam antequam morbus inciperet annum videlicet argenti vigesimum secundum, tandem in ventrem prolapsa, crepitu intus percepto quasi tympani disrupti in regione sinistra epigastrica (quæ res, & initium tumoris ex latere eodem pelvis, & signa etiam quædam, ejusmodi hydropes de quibus hic loquimur, comitantia, ad horum aliquem hunc facile referendum esse, indicabant) tantam limpidæ, & inodoræ aquæ per intervalla mingere copiam cœpit, ut intra

(1) n. 9.

(2) n. 10.

(3) n. 16.

(4) n. 18.

(5) Ibid. & n. 16.

(6) Epist. 38. n. 64. in fin.

(7) Dissert. de Hydatidib.

(8) Obs. Med. 1.

(9) Epist. 38. n. 71.

(10) Dissert. ad n. 16. supra cit. n. 6.

novem dies ventris tumor evanuerit, nec longo post tempore sic convaluerit, ut annos jam quinque, cum historia edita est, valetudine satis prospera uteretur. Antea vero a Cl. Christoph. Ernesto Cono (1) edita Observatio fuerat Matronæ, quæ primum gravidam se esse, credens, quinquennium exegerat ventre tumido, sed florido faciei colore, appetitu integro, somno tranquillo, respiratione satis libera, nullo pedum tumore, urina non imminuta, deinde vero tumens pedibus, ventre autem adeo distento, ut mox dicetur, cum septem jam annos perstaret morbus, ipsa prolapsa, ad siliceum stratum gravissime abdomen allisit. Mox autem idem ipsi, quod Virgini, accidit, ut ejusdem generis urinam ea copia subinde excerneret, quanta, largo etiam spontaneo sudore adjuvante, ad inanandum ventrem satis fuit, qui sic rugosus, ac plane, collapsus, ultra genua extendebatur: itaque biennium sana vixit, donec epidemica dysenteria extincta est. His duabus igitur fortuitus lapsus tam felix fuit, quam totidem infelix de quibus supra (2) dictum est. Et ne forte suspiceris, Virgini huic, & Matronæ ideo aquam profluxisse, quod non ventris, sed uteri cavo includeretur, ut in quibusdam a Cunrado (3) memoratis, quarum felix pariter lapsus fuit; pro certo habe, duabus de quibus dicebamus, aquam ex utero non effluxisse, ut pote quæ non præter voluntatem reddebant, imo pro arbitrio poterant cohibere.

19. De eo autem quem modo dicebam Uteri, aut de hujus Tubæ Hydrope sane perpauca sunt quæ indicem Sepulchreto adjicienda. Nempe hydropis tubæ exemplum unum quidem, & a me tibi alias (4), sed nimis pressè, cum liber deesset, memoratum, nec vulgare profecto exemplum, quippe tubæ libras aquæ centum circiter, & quinquaginta continentis in muliere quam, primum gravidam, deinde asciticam, putatam, dissecuit Abr. Cyprianus (5), qui curandam suscipere noluerat, & sapienter quidem; nam præter aquam, intra tubam multos offendisset tumores carcinomatosos. Hydropici autem uteri exemplum a Brehmio (6) habebis in Matrona quæ, cum a Medicis plurimis Saccato hydrope laborare jam per biennium crederetur, sumpto medicamento emmenagogo saccos ex utero edidit septem, quorum uno quidem sceletum foetus continebatur, reliquis autem serum gravissime olens; ut hydropem ab infelici graviditate ortum esse, intelligeres, intra saccos tamen conclusum. In historia autem quæ apud Cunradum (7) legitur, uno ingenti utre comprehensam vim aquæ immanem reperies in muliere quæ præter ponderis sensum, nulla alia de re querebatur, pedibus non tumidis, & sine ullo, dum corpus moveret, fluctuantis aquæ sensu, &, quod maxime omnes mirabantur, per sexennium circiter; tot enim annos tumorem, gesserat; non solum non erat emaciata, sed neque menstruis, rite provenientibus, purgationibus unquam caruerat. Quæ res, & ipsa dissectio dubium facere te potest, an uter ille pro utero fuerit habendus; plurimi enim ex iis qui sectioni intererant, corpus aliud potius quod uterum referebat, ejusque sedem obtinebat; indeque tumor pugni magnitudine primum inceperat; revera uterum fuisse, suspicabantur. Sed quoniam id ipsum corpus & scirrhosum, & aliis vitiis depravatum erat, neque cum vagina, sub ipso prorsus occlusa, communicabat; communicabant autem sanguifera vasa, per utrem illum repentina; tu cum omnia perlegeris, attenteque perpenderis, an saltem pro uteri distenta parte uter ille sit accipendus, conjicies, intereaque ex Dissertatione eadem (8) notas considerabis, par quas

(1) Dissert. inscripta Casus Hydropicæ lapsu sanatæ.

(2) n. 16.

(3) Dissert. de Hydr. Uteri, c. 4. §. 3.

(4) Epist. 38. n. 66.

(5) Epist. hist. exhib. foetus hum. post 21. menses &c.

(6) Dissert. supra ad n. 17. cit. §. 2.

(7) Dissert. supra ad n. 18. cit. c. 1. §. 14.

(8) c. 3. §. 3.

uteri hydrops posse dicitur ab aliis sive hydropis speciebus, sive uteri ipsius morbis, ut scirrho, & Cancro, internosci.

20. Quod ad hos ultimos attinet, meis duabus, alias (1) propositis, Observationibus totidem poteris adjungere ex Cl. Viris Kieslingio (2) & Roederero (3), & cum ea quoque ovariorum, tubarumque, & urinariæ vesicæ constitutione, quæ a me, & quæ ab illorum utroque, aut altero tunc simul inventa est, comparare. Hic enim de Utero, & Vesica, cæterisque Urinariis, & Genitalibus Partibus a me alia non adduntur, quippe de ipsarum morbis plura insequentibus Epistolis scripturo. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXVI.

Ad Urinariæ Vesicæ Morbos potissimum spectat.

DE morbis qui ad Urinarias, & qui ad Genitales partes attinent, ut superiore Epistola pollicitus sum, scripturus, primum Observationem afferam ad utrosque spectantem, deinde alia quæ ad illos, alia quæ ad hos singillatim pertinent, tecum hisce, & proximis Litteris eadem qua solitus sum, ratione communicabo.

2. ANNICULA, quæ doloribus ad infimam ventris partem, inter mingendum præsertim, septem jam menses laboraverat, primis quidem mensibus in Nosocomio fuerat. Unde domum reversa, novissime eodem rediit, cruciatibus illis acerbissimis sævientibus, & urina, quotiescunque reddebatur, multum pus deponente. Convulsionibus denique prehensa, decessit prope finem A. 1757. EX CADAVERE quod non nisi aliquot a morte diebus inspicere poteram, cum statim intestina saltem detrahi jussissem; præsens tandem omnia quæ urinæ, & generationis causa creata sunt, organa, tum deposita, perlustravi. Inter ovaria alba, scirrhusa, parva, parvus quoque uterus fuit, intus, extraque sic satis sanus, nisi quod exterius in fundi tergo habuit rotundam quasi papulam, subbalbo pure plenam. Sed vagina, e cujus orificio foetidissima prodibat materia, itemque vesica dissectis, universa utriusque interior facies apparuit quasi exesa, cinereoque, crasso, foetidissimo pure operta, quod si cultri manubrio auferre velles, sequebatur simul exesæ utriusque illarum substantia; ut manifestum esset, ambas teterrimo carcinomate laborasse. Puris autem tantum fuerat, ut vesica, quæ antequam incideretur, lotio semiplena visa erat, sic a pure, quod continebat, apparuerit. Cæterum cum uterque ureter, & præsertim dexter, latior esset, nihil vitii in perfectis renibus potuit deprehendere.

3. Historiam hanc protuli, ut cum aliis conferas, quas alias (4) indicavi, in quibus & mea (5) est, dissimilis in quibusdam, sed in eo similis quod gravis morbus simul genitalia, & urinaria instrumenta occupaverat. Nunc alia, ad hæc secunda singillatim pertinentia, adscribemus.

4. Et primum cum eam Epistolam releges in qua de Urinæ Difficultate a calculis præsertim verba facientes, de aquis attigimus quædam ad eos gignendos, aut præcavendos magis idoneis (6), adjungas velim experimenta, quæ multa, & diligenter in patriis, alienisque aquis examinandis habuit is quem moerenti

(1) Epist. 38. n. 34. & Epist. 39. n. 33.

(4) Epist. 47. n. 26.

(2) Dissert. quæ inscribitur Uterus post part. inflamm. §. 13.

(5) Epist. 39. n. 33.

(3) Dissert. de Uteri Scirrho, n. 18.

(6) Epist. 42. n. 17.

Bononiæ suæ mors immatura eripuit nuper, Vincentius Menghinus (1). Deprehendit enim vel inter puteales, quasdam quæ non modo calculos non au-geant, sed & imminuant, aliquosque plane dissolvant. Eædemque a calculosis aliquot epotæ, & ad vina, & jus conficiendum in usum tractæ, vires istas felici eventu comprobarunt.

Cum acu autem illa per virilem urethram intra vesicam traducta, & sibi incre-scente calculo adaucta, sicuti eadem proposui Epistola (2), conferre poteris triticeam quoque spicam (nam de hordeacea (3) ibidem legisti) quam vir alter (4) cum ruri olim esset, ibique arenarum mictu valde cruciaretur, candelæ tenuis loco in urethram immiserat, retrahere autem ob repugnantes, non sine acerbissimo videli-cet dolore, aristarum aculeos non potuerat, ideoque intra illam reliquerat, litho-tomus denique ex ipsa vesica extraxit racemi instar quem petrosa materia in-crustasset. Cum hæc contuleris: ea quoque conferes, quæ tum adnotavi, ut magnum, quod inter meam esset, & aliorum ejusmodi Observationes, discrimen pateret.

5. De obice autem qui urinæ egressui ab excrescente Prostata glandula oppo-nitur, non iisdem tantummodo Litteris, sed & aliis, illisque præsertim quæ eas proxime antecesserant (5), a me tibi scriptum esse, memineris. Nunc vero alia addenda sunt. Quod enim ego tuberculum in ipso urethræ initio nonnunquam deprehenderam, & pro excrescentia Prostata, saltem inchoata, habueram, id tuberculum novissime legi, sine ulla dubitatione accipi pro naturali omnino, & omnibus communi particula, uvulamque appellari a Cel. Anatomico, cujus nomen hic non ideo omitto, quod ejus ingenium, diligentiam, & cætera me-rita non tanti faciam, quanti debeo, & hæ ipsæ meæ non uno loco ostendunt Epistolæ; sed ut meam consuetudinem servem, quotiescumque ab Docto ali-quo, & Spectato Viro qui vivat, & præsertim qui ex Cœtu illo Inclyto sit ex quo ipse est, cogor pro veri studio dissentire. Igitur si in omnibus sua ista Uvula est; utar enim, brevitatis causa, hic eo nomine; jure miratur, a me non esse conspectam. Multo autem magis mirari ipse hoc deberem, qui (6) cum ibi leviter extantem lineam quæ ad Seminalem descendit carunculam, imo in ca-runcula hac longe tenuissimam lineolam alteram, quæ videlicet conditi in ea Sinus orificium est, perviderim; corpus tanto extantius, & cum uvula compa-randum, oculis assequi non potuissem: nec vero tunc solum cum lineolam ca-runculæ primum animadverti; sed neque antea, neque postea cum eam ure-thræ partem, secundum naturam quidem se habentem attente inspectarem, id quod a me quoties sit factum, non dico: hoc tantum dico, vel ante hujus ini-tium sæculi a me fieri cœpisse, quot autem in cadaveribus, Bononienses, & Ve-netos Amicos scire; nam Patavii per hos annos quatuor, & quadraginta in quot fecerim annis singulis sive in Gymnasio, sive in Nosocomio, Studiosi omnes conspexerunt. Quid ergo est? Non quod aliis contigit, in dubium voco. Sed quod mihi contigit, ingenuo expono. In tanto enim inspectionum mearum nu-mero ut quam raro id viderim, plane intelligas, sic habeto, quotcumque huc pertinent, ad eas perpaucas redire quas tibi jam scriptas alibi, hic tantummodo commemorabo, aut si nusquam scribendi occasionem habui, huc fideliter adscri-bam. Vide igitur, ut in Sutore (7) uvulæ istius pyriforme inchoamentum of-fenderim; erat enim aliquanto major, quam subjecta Seminalis caruncula,

(1) Comment. de Bonon. Sc. Inst. Tom. 4. in Opusc.

(2) n. 28.

(3) n. 29.

(4) Hist. de l'Acad. Roy. des Sciences,

Ann. 1753. Obs. Anat. 1.

(5) Epist. 41. n. 17. & seqq.

(6) Advers. Anat. I. n. 9.

(7) Epist. 37. n. 30. in fin.

cum in Ascitico (1), itemque in Rustico (2) grandiore, quippe æquantem mediocrem uvæ acinum, deprehenderim, paulo autem in eo majorem, cujus ob id unum protinus hic describetur historia.

6. VIR sexagesimo anno proximus, lacertosus, procerus in Nosocomio ex suppurata thoracis inflammatione erat mortuus quindodecimo morbi die. Ad me igitur qui ante Januarii finem A. 1755. in Gymnasio Anatomen inchoaveram, nulla ex illo nisi ventris viscera allata sunt. In quibus præter naturam quæ essent, hæc solummodo animadverti. IN VENTRICULO ex pylori annulo perparva exstabat subrotunda excrefcentia, intus, extraque concolor eidem annulo, cujus ex substantia erat facta. In mesenterio raræ quidem erant glandulæ; sed majores, quam pro ea ætate. Lien potius paryus, intusque diffuens prope modum. Arteria Magna intus ostendere incipiebat maculas albidas, in os postea abituras. Vesica demum urinaria cum esset immisso aere satis distenta, parva apparuit si cum hominis statura, & ventris plerisque visceribus conferres. Attamen aperta, non visa est habere tunicas valde crassas, nec vitium aliud ullum, nisi quod ab orificii posteriore parte intra illam exstabat corpus parvi cerasi figura, & magnitudine, quod per subjectæ urethræ initium quo magis descendeat, eo magis, magisque se extenuabat, ita ut ad Seminalem carunculam non perveniret. Læve erat exterius, ibique, & interius album, & evidenter adeo cum Prostata glandula continuatum, cæteræque ejus substantiæ simile, ut ex ea excrevisse, non dubitares.

7. Nunc sic quartam hanc & tres quas antea (3) indicavi, meas excrefcentiæ hujus descriptiones cum ejus uvulæ de qua loquimur, descriptione comparaveris; proclive tibi erit perspicere, eadem me vidisse, sive parvum, sive majus jam factum erat id corpusculum. Cur ergo si in omnibus esset, in aliis, innumeris prope modum, non vidissem, quorum eadem loca pari, ut soleo, attentione ad id usque tempus inspectaveram, satis assequi non possum. At enim, inquires fortasse, vide, ne memoria te fallat; ex tuis enim scriptis in nonnullis quoque aliis meminisse videor, te ad ea loca excrefcentias conspexisse. Ego vero conspexeram, tum ad ea loca, tum in iis ipsis locis, sed non ejusmodi excrefcentias. Quam enim in cortinio (4) descripsi, ad ea quidem loca, sed ad latus erat, neque ex Prostata, sed ex vesicæ substantia. Quam vero duodecim post illam annis a me visam in Sene quodam Epistola I. Anatomica (5) memoraui, ad urethræ quidem initium ita uti vesicæ orificium fere obturaret, inventa est, sed carnea, inæqualis, flaccida, subrubra. Quæ autem in quodam repente mortuo (6) a me tibi descripta fuit, ea quidem & forma, & sede, & substantia, & origine cum ea de qua hic agimus, omnino conveniebat; sed hoc discrepabat, quod duplex erat; non una. Magis autem discrepabat duplex illa excrefcentia quam in Muliere (7) a me deprehensam legisti, ut pote quæ non modo erat ex duabus non inter se, ut in illo, contiguas sed ex duabus adeo sejunctis, ut singulæ e singulis orificii lateribus intra vesicam prominerent, apicem digiti pollicis æquantes, eademque erant insuper abnormi figura; ambæ cæteroquin albæ, & ex circumjecto urethræ glandoso corpore productæ, quod ipsum quoque album hic erat, & durum, & crassius factum. Hoc enim corpus etsi ego non univèrse dixero muneribus Prostatae fungi; huic tamen in eorum quibusdam respondere, non negabo. Quod addere volui, quoniam in mulieribus quoque uvulam istam, minus tamen, quam in viris prominentem, poni vi-

(1) Epist. 41. n. 18.

(2) Epist. 43. n. 24.

(3) n. 5. in fin.

(4) Epist. 42. n. 13.

(5) n. 43.

(6) Epist. 42. n. 11. in fin.

(7) Epist. 39. n. 33.

deo; quanquam mihi nondum contigit, ut ejusmodi sive parvulam, sive majorem excrescentiam ibi in foeminis, ubi in maribus, invenirem. Et ne forte suspiceris, si antea quam summam urethram toties in utroque sexu perattente examinarem, ea quæ de ista uvula novissime proposita sunt, legere potuissem, me ipsam facilius in viris, mulieribusque fuisse agniturum; omnes quas perbrevis hoc tempore ex quo ea legi, habere potui dissectiones, quamvis nihil ferme præter quod ad propositum hoc attinet nostrum, dignum contineant ut perscribantur; tecum fideliter communicabo, & a foemina initium ducam.

8. VETULÆ in hoc Nosocomio nescio; quo morbo sublatae, urinae, & genitales Partes in Gymnasium, ubi Anatomen docebam, allatae sunt paulo ante finem Januarii mensis anno hoc 1759. IN GENITALIBUS quod præter naturam esset, nihil nisi unam, aut alteram subrotundam prominentiam adnotavi, utramque parvam, & in facie intima posteriore uterini fundi nonnihil exstantem, quales in eodem fundo majores, minoresve a me tibi alias descriptas esse, memineris. Quod vero ad urinarias attinet Partes, in renum dexterum præter communem omnibus arteriam Emulgentem, alia, in nonnullis a me, ab aliisque pluribus Anatomicis visa, ferebatur ex trunco pariter arteriæ Magnæ. Sed hoc præter frequentiore naturæ consuetudinem; illud vero habuit ipse Aortæ truncus præter naturam non modo ut quod in senioribus alioquin solet, non parvas intus ostenderet albas maculas, futuri ossis indicia, verum etiam ut angustior esset quam mulieri, non ita humilis staturæ, conveniret. Sana vesica nullam ad imum prominentiam, nullamque pariter ad summum urethra, imo ne prominentiæ quidem vestigium ullum habebant.

9. VIRI sexagenarii, ut videbatur, cadaver eodem tempore, ibidemque consecabatur. Quo de viro nihil aliud scivi, nisi olim priusquam Patavii mendicaret, in triremibus fuisse, rixarum causa fortasse damnatum. Certe acceptorum vulnerum cicatrices plures in abdomine, proximisque partibus apparebant. VENTRE, & Thorace dissectis, nullum ex iis vulneribus in eorum cavum pervenisse, præter unum compertum est, quod tamen in omento substiterat, quippe cujus particula, subjectis visceribus illæsis, agglutinata hærebat intra ellipticam pertusi olim peritonæi foveolam. Ventriculus ferme inanis, & tamen grandior, interior levem ostendit phlogosim, œsophagum versus. Tenuia autem intestina colorem exterius e flavo fuscum, cystica bilis flavum, sed dilutum, & obsoletum. Jecinoris facies cava a dextris macula fœdabatur nigerrima, figura ad aream circuli quasi accedente, cujus diameter transversum digitum pollicem non superaret. Cum subesse humoris quidpiam videretur; jecinoris tunicam qua operiebatur, incidi, & semiconcretum sanguinem esse, cognovi, non valde profunda fovea comprehensum. Interior facies Magnæ arteriæ particulas quidem habuit osseas; sed disjectas, parvas nec multas. Quas inter; ut de Thoracis quoque Partibus aliquid dicamus; major certe fuit quæ orificio ipsi erat imposita in quod desinebat apertus olim in foetu canalis arteriosus. Cor magnum: venæ autem Coronariæ ostium pro vulvula nihil aliud habuit, quam tenue filamentum, ab superiore ostii ora ad inferiorem productum. Quod hic, sicut alia etiam, retuli, ut intelligeres, meam vel parvarum rerum diligentem fuisse in hoc cadavere observationem. Quanto igitur diligentius a me quæsitam uvulam fuisse, putas, in vesicæ osculo hujus, & alterius de quo mox indicabitur, Viri, ejusque de qua paulo ante dictum est, Vetulæ; præsertim cum in hoc, jam aperta vesica, exstare aliquid intra proximam urethræ partem necdum apertam videretur, subrotundum, & mediocriter prominens. Verum enim vero urethra porro incisa, continuo apparuit, deceptum me esse, imo omnes qui aderant cum exercitatis Professoribus studiosiores Adolescentes; has enim Observationes, ut fere soleo, publice habui. Quæcunque enim fuerit deceptionis causa;

causa; certe nulla omnino prominentia fuit, quæ toto illo spatio quod vesicam inter, & Seminalem carunculam interest, a nobis conspici jam posset.

10. Quoniam autem veri discendi adeo cupidus sum, ut quidquid novi de Corporis structura audio, aut lego, perquirendum mihi existimem vel in iis Partibus in quibus centies a me perlustratis nihil ejusmodi vidisse memini, easque Partes quasi nunquam antea inspexissem, solícite aveo iterum, iterumque, non sine eorum qui me adjuvant, non obscura admiratione, & fortasse tædio, inspectare; per mihi gratum fuit per illos eosdem dies occasionem incidisse vesicam tertiam examinandi. Itaque petii, ut ejus Viri cujus ad te historiam scripsi extrema Epistola LXIV. (1) non solum thoracis viscera, in quibus morbi erat sedes, verum etiam urinæ inservientia organa ad me afferrentur. Cum igitur vesica, & urethra apertæ satis mihi idoneæ viderentur, in quibus prominentiam istam attente quærerem; feci id quidem; sed frustra feci; nulla enim prorsus reperta est. Quin etiam, cum deessent, absoluta Anatome, humana cadavera; in cane non parvo inquirere placuit. Hunc in Gymnasio, more Majorum, viventem secari jusseram cum ob alia, tum insuper ut appareret, num inter pericardium, & cor sive in hujus systole, sive in diastole interstitium relinqueretur nullum, ut non ita pridem legeram, sed pericardium in viventibus, sanisque semper quidquid continet, exacte adeo complectatur, nihil ut vacui intra ejus cavum superfit. Ut enim obvia, ita dubitationibus minus obnoxia ea mihi ratio ad id cognoscendum visa est, si canis thorace sic aperto ut sanguis non multus effunderetur, statim, dum cor adhuc suos valide exercet motus, experiremur an pericardii, necdum incisi, membrana cor arcte adeo contingeret, ut nullo modo, aut certe non facile inter duos digitos apprehendi, attollique posset. Quod vero potuit multo facillime, non uno experiente, & conspicientibus omnibus: in aliisque postea canibus idem periculum eodem exitu factum esse, scio. In eo igitur cane postquam, id quod sæpe alias feceram, an Seminales vesiculæ non desint, sed, ut nonnulli videntur credere, sint minus conspicuæ, frustra quæsissem; frustra pariter istam uvulam perquisivi. Aperta enim vesica, & urethra, ut nihil in prima eminere vidi, nisi duo illa teretia corpora quæ ab ureteribus descendunt, ad angulum denique inter se coibant, sic ab eo angulo nihil ad carunculam usque Seminalem prominere conspexi, nisi lineam illam in quam se ea corpora producebant, multo ipsis tum angustiore, tum humiliore. Nihil, inquam, exstare inveni, neque illud in vesica esse trigonum, ut video appellari, de quo in hominibus quid antea, nedum postea, observaverim, & quid de ipso mihi sentiendum videatur, deque aliis ejusmodi rebus quoniam non est hic multa dicendi locus; ad uvulam de qua necesse habui hic loqui, confestim redeamus. Pro morbosa enim Prostatae excrescentia non immerito a me esse acceptam, ex iis quæ in hominibus mihi aut plerumque non occurrerunt, aut nonnunquam occurrerunt, te intellexisse, non dubito.

11. Neque aliter ab aliis, & nominatim a Valsalva, & Pohlio acceptam fuisse ex iis intellexeris, quæ alias ad te missis Epistolis XLI. (2), & XLII. (3) significavi. Cum enim visa ab utroque indidem orta ex senili Prostata esset, referretque altera pyrum, altera cerasum, qualibus videlicet formis a me quoque fuit in Sutore illo de quo alibi (4), & in Viro de quo supra (5) dictum est, olim animadversa; nec Valsalva, nec Pohlius pro certa quadam naturali Prostatae particula, quæ forte grandior facta esset, habuerunt, sed omnino pro excrescentia, ut erat, sive pro tumore præter naturam. Et sane quantum Prostata glandula obnoxia sit excrescentiis quæ ex superiore ejus ambitu, aut undique, aut certa e parte intra vesicam se attollant, facillimum mihi esset ostendere, si

(1) n. 19.

(2) n. 6.

(3) n. 37.

(4) Epist. 37. n. 30.

(5) n. 6.

placeret quæ alias (1) scripsi, hic iterare. Satius erit, si ea relegas: quæ etsi multa sunt; non alia tamen defunt quæ addas, velut Cl. Fantoni (2) exemplum illud, in Sepulchretum referendum, sexagenarii videlicet hominis qui post diutinum, ac permolestum urinæ stillicidium mortuus, Prostata habuit non modo purulentam, duram, ac præter modum tumidam, sed & *infimam versus partem vesicæ longe lateque productam*: erat autem, quod alias (3) ad te scriptis adjunges, *perexigua capacitas vesicæ: crassiores autem membranae*. Noli mirari, quod lotii non suppressio, sed permolestum dumtaxat esset stillicidium; nam in Pohlii etiam casu frequentiores solum ad mejendum stimuli, quibus se addebant statis temporibus dysuria, & stranguria, memorantur, & in Medico illo apud Vallisnerium a me Epistola XLI. (4) indicato, quamvis excrescentia quæ e Prostata substantia intra vesicam ascendebat, nucis juglandis magnitudinem æquaret; tamen suppressioni urinæ hujus tantummodo stillicidium successit, cum urethræ cruciatibus, & tenesmo conjunctum: neque ipse de Muliere, & Viro, quorum ejusdem generis excrescentias superius (5) commemoravi, aliud, quod ad has spectaret, accepi, nisi illam assiduo urinæ stillicidio affectam, hunc vero auditum fuisse aliquando conqueri de urinæ acrimonia, & vesicam vidi utriusque, sicut in Medico quoque illo fuerat, urina distentam. Itaque apparet, pro varia rerum circumstantium, quarum aliquæ sunt certe variabiles, dispositione aliud aliis creari incommodum, & majus, minusve urinæ egressui objici ab excrescentiis Prostatae impedimentum.

12. Satis autem cum his quæ modo dicebam, convenire, gaudeo Observationes tres quas ibidem lego, ubi eam uvulam proponi video qua de sermo hic est institutus. Cum enim in tribus inventa esset uvula ista parvæ nukulæ (an avelanæ?) crassitudine; primus cum frequentibus ad mingendum stimulis permolesta urinæ difficultate, alter octo jam dies ischuria, cui per catheterem medebantur, tertius alterutra; nam utra ignorabatur; affectione laboraverat; omnium autem vesica lotio inventa est valde plena. Sed hoc discrepamus, quod illis aucta creditur fuisse uvula; cum meæ mihi. Observationes persuadeant, inde ubi nulla esset uvula, præternaturalem omnino excrescentiam e Prostata extitisse. Measque illud adjuvat Observationes, quod & alibi (6) animadverti, & hac quoque Epistola confirmavi, nulla in junioribus, omnia autem quæ vidisse, aut legisse antea memini excrescentiæ istius exempla in senibus fuisse, quos videlicet morbis esse magis obnoxios, & nominatim *urinæ stillicidiis, & difficultatibus*, nemo ad Hippocratis (7) usque temporibus ignorat. Neque obest illud alterum quod una a me animadversum legisti, eas excrescentias esse consuevisse ex illa per quam extans linea ducitur, Prostatae parte; nam facilius est, lineam jam nonnihil extantem tumidiorem fieri; & non ex ea solum parte excrescentias Prostatae incipere, ibidem ostensum est. In eo autem non minus discrepamus, quod ista uvula excrescendo sedes morbi sit frequentioris quidem, sed ignoratissimi. Non rarus est utique; sed tamen non ita frequens, ut tametsi de tribus illis ægris secundus, qui per senex erat, a Medicis non aliter tractaretur, quam si vesicæ paralyti laboraret, cui nempe causæ tribuitur is morbus, senibus adeo communis; propterea consequatur, non sæpe quoque aut paralyti, aut saltem infirmatis ob ætatem expellentibus vesicæ viribus esse tribuendum: & sane si hæc ignota hætenus, ut creditur, causa frequentissima esset; mirari oporteret, quomodo inter examinatas illas sexaginta, aut septuaginta

(1) Epist. 41. n. 17. & 19.

(2) De Obs. Med. & Anat. Epist. 8. n. 18.

(3) Epist. 42. n. 33. & 35.

(4) n. 17. & 19.

(5) n. 7.

(6) Epist. 41. n. 19.

(7) S. 3. Aph. 31.

vesicas non nisi ex tres fuissent, in quibus hæc occurrisset causa. Qui vero dici eadem possit hæcenus ignoratissima, ego quidem assequi non valeo: nec solum propter illa hoc dico quæ tot ab aliis jam vulgata exempla indicavi (1); verum ob id maxime, quod illud dictum sit ubi hæc ipsa verba mox proferuntur Santorini (2), *Vesica osculum, cui prominulum corpus præfigitur, quod in affectis vesicis sic promit aliquando, ut urinæ iter prorsus intercludat.* Et in Figura quidem cuius explicandæ causa hæc scripserat Santorinus, bene trigonum, bene uvula expressa esse dicuntur (utrumque igitur ante hos annos sex & triginta) sed de morbo cuius uvulam esse causam, diserte ibidem, ut vides, scripsit, cur, quæso, non idem dicitur? Imo quasi is qui ita scripserat, ea quæ explicavit, minime animadvertisset, dubitatur, an eadem delineatori potius debeamus, qui fideliter quæ videbat, exprefferit: idque eo magis, quia in Santorini libro, cuius gratia, ut cæteræ, ita & ea Figura, adjecta est, frustra quæritur istius uvulæ descriptio, & de trigono vel unum verbum in illo ipso articulo qui ei respondet Figuræ. Sed tu Santorini librum inspiciens, sicuti Figuræ illi respondere non dubitabis caput X. quippe inscriptum de *Virorum Naturalibus*, ita invenies, eam ipsam Figuram sæpe in margine ibi indicari, & verba tandem bis fieri (3), de iis quoque particulis de quibus loquimur. Et primum quidem sic: *quanquam aliquando ad cervicis Vesicæ osculum posterius quidpiam, de quo mox, in magnam satis molem prominere vidimus; id vel perraro compertum est, vel ex iis dumtaxat subiectis, quorum Vesica laboraret, usque adeo extare observavimus, ut eares haud mereatur, quæ ceu perpetua & constans, quæque vitiosa, & infrequens est, vel Tironum, vel minus Exercitatorum damno exhibeatur.* Altero autem loco sic: *Illud vero quod ad cervicis vesicæ osculum ita aliquando prominet, ut urinæ iter intercludere aliquantum valeat, sub tenui intimaque vesicæ membrana conditum, sic ut conspicuis interdum, aggregatisque glandulis formatum viderim, cuius latam circum aream a minoribus licet, extantibus tamen occupatam memini in sene, intra cuius vesicam sex supra triginta ex albo flavescens calculi continebantur, quorum aliquot Avellana vix minores ab sacculis ex ejusdem vesicæ validissimis, diremptisque lacertis constructis, concludebantur.* Itaque apparet, quid de uvula, & de trigono quoque; nam de ambobus simul locutus videtur; censuerit Santorinus; quanquam alia mihi de nonnullis ibi ab eo positis sententia est, nihil aliud hic spectanti, quam morbum excrescentiæ isti aliquando tribuendum, ne ipsi quidem fuisse ignotum.

13. De minimis autem vesicæ glandulis quid viderim, & quid sentiam, a me alibi (4) scriptum est. De sacculis autem illis, sive, ut vocavi, vesicæ herniis, a me observatis in areis quas ejusdem lacerti ambiunt, ex tunicis, nimix interdum copiæ retenti lotii cedentibus, quanto jam antea tempore hæc ipsa, & quo libro ediderim, satis superque a me fuit XLII. Epistola (5) indicatum, ubi etiam de calculis non pauca dixi, intra eos sacculos comprehensis, & de iis quæ inde oriri possunt, lithotomorum deceptionibus. Ob id ipsum autem hæc, & quæ sequuntur, tibi commemoro, nempe quia, ut de illa uvula, ita etiam de his aliis quæ ad te, aut ad alios scribens, interdum posui, necesse habeo, si non multa, at perpauca saltem adjicere quæ veri studium cogit simul ea spectantem quæ illa de uvula & de vesica nuper legi, & quæ de hac olim cum apud plerosque Anatomicos, tum apud eum legeram qui multos antecellebat, Amicum meum Santorinum illo ipso capite X. quod paulo ante laudabam. Ejus igitur, & cæterorum descriptiones, aut delineationes fibrarum vesicæ carnearum attendens, ac cum iis conferens quæ ipse ultimis A. 1725. primis autem insequentis anni

(1) Epist. 41. n. 12. 17. 19.

(3) §. 20. & 22.

(2) Obs. Anat. in Explic. Tab. 2. Fig. 2. ad I.

(4) Epist. Anat. I. n. 63.

(5) n. 30. & seqq.

menfibus videre potueram (1), illud præcipue intelligere viſus ſum, tantam eſſe in earum fibrarum diſpoſitione varietatem, ut ad unam certam, conſtanteſque deſcriptionem redigi non poſſint. Itaque non valde poſtea miratus ſum, cum in aliorum variantes Icones incidi, ut puta ſpectati Viri Gulielmi Rutty (2), aut cum Illuſtrem Anatomies Profeſſorem Albinum (3) de eo quem pingit, veſicæ muſculo, ab oſſibus pubis naſcente, ſequē per inferiorem veſicæ partem quaſi in tranſverſum extendente, & cæteris ejus fibris continuante, monere animadverti, perraro ſibi eſſe viſum. Sed neque miratus fueram, cum anno, opinor, 1731. deſcriptionem legerem Joh. Wilhelmi Albrecht (4), quam totam tibi deſcribam oportet non ob varietatem modo, ſed etiam ob illud quod adverſus cæterorum Anatomicorum ſententiam, conſuetudinemque propoſuit. *In Veſica Urinaria robusti hominis per ſyphonem Wolfii Anatomicum ſex diſtinctiſſimas ſeparaviſmus tunicas, quæ pro triplici membrana ab Authoribus vulgo habentur. Quam vero muſcularem appellant, non video, quo jure inter tunicas referri poſſit. Fibræ enim muſculares in unam continuam membranam non coeunt, ſed hinc inde collectæ inſtar faſciarum unum digitum latarum, vel etiam anguſtiorum, veſicam amplectuntur, ſine ordine ſibi occurrunt, & ad diverſos angulos ſe invicem ſecantes in membranis vel circa collum, vel circa ipſum ſphincterem terminantur.* Ego vero Auctorum neminem qui carneas veſicæ fibras haud ſemel ea qua par eſt, ratione quæſiverit, non vidiffe, credo, interſtitia quæ inter ſe relinquunt, eoſdemque propterea, ſi forte interrogati eſſent, poſſentne ex fibræ ſic inter ſe implicitæ, ut *areas*, quemadmodum in Adverſariis (5) designavi interſtitia illa, comprehendant, poſſentne, inquam, reticularis muſculi nomine appellari; non minus libenter affirmaturos fuiſſe, exiſtimo, quam muſculi urinæ Detruſoris, aut quam muſculoſam propter eas fibras vocarunt illam veſicæ membranam, quæ ipſas ſibi impoſitas, aut intertextas haberet. ſuoque interjectu conjungeret inter ſe. Vides igitur, quo ſenſu cum cæteris ego quoque membranam, aut tunicam carnoſam dixerim, aut muſculoſam; cum cæteris, inquam. Eſſi enim is quem nuper mœrentes amiſimus, Cl. Fantonus (6) viginti ante Albrechtum annis de iſdem fibris, eademque veſicæ membrana hæc ſcripſit, *Completa vero membranæ hæc fibræ minime efformant; extenſa enim veſica, multum diſtractæ ab invicem occurrunt;* non negavit tamen, quam fibræ non complent tunicam, interjectam ipſis membranam complere. Nec porro cum hæc continuo ſubjecit, *unde lotium per intervalla earum fibrarum efflueret, ni exterior membrana denſitate obſtaret, interiori quandoque eroſa;* nec, inquam, propterea neceſſe eſt ſic intelligere, quaſi illa intervalla, ſi non denſa, & firma, at tenui ſaltem membrana compleri, noluiſſet, præſertim cum docuerit, nihilominus ex tribus componi veſicam tunicis, quarum anteriorem peritoneum efformat, media carnoſa eſt, intima nervea ex candidis fibris denſiſſime texta.

14. At membrana, inquis, ſive tunica in illis interſtitiis nulla eſt. Tu vero dic, quæſo, mihi, crediſne, ſi nulla eſſet, id ſummos inter Veteres Anatomicos non fuiſſe agnituros? Graviffimus certe, ſiquis alius, & perſpicaciſſimus inter eos fuit Euſtachius, quem animadvertiſſe interſtitia illa ſatis ſuperque oſtendit Figura, qualis ea cunque eſt, quam vides ſub numero VII. in ipſius Tabula XII. exhiberi. Num propterea e tunicis veſicæ hanc de qua loquimur, excluſit? Imo vero diſerte hæc ſcripſit (7): *veſicæ propria tunica gemina eſt, obtinetque exterior (de qua hic ſermo eſt) fibras conſpicuas craſſas ac fere carneas, quæ adeo variæ quoquo verſum diſtribuuntur, ut intuentibus multarum tunicarum ſpeciem habere videantur.*

(1) Epiſt. Anat. I. n. 60.

(2) Treatiſe of the Urinary Paſſag. Tab.

(3) Tab. Sceleti, & Muſc. corp. hum. Tab.

12. Fig. 41.

(4) Obſervat. Anat. §. 5.

(5) III. Animad. 36.

(6) Anat. corp. hum. Diſſert. 7

(7) Tract. de Renibus, c. 19.

tur. At enim, inquis, cellulofam telam, ut Veteres alii; a membrana non internoscebat. Nolo hic dicere, consueviffe illos res magis, ut in corpore humano inveniuntur, fpectare, quam ubi aerem vi, ut Albréchtus, aut aquam impuleris, in quæ refolvantur, attendere, quærentes videlicet, quales ab natura ipsa, & quare ita ut per fe occurrunt, fint factæ; non quonam artificiis redigantur. Satis est dicam, Eximium hoc tempore Anatomicum Winslowium (1) cum egregie noffet, veficæ carneas fibras inter fe necti per textum cellulofum, ideoque fe parari poffe *artificiofe* ope aeris immiffi; fine ulla tamen dubitatione hanc mufculofam cæteris veficæ tunicis annumeraffe membranam, probe conficiam, fi quia membranæ, pluresque partes eodem artificio queunt in cellulofum textum magis, aut minus manifeflum refolvi, alio debeant, ac femper confueverunt, vocabulo appellari; multo hinc majorem in Anatome tradenda confufionem, quam utilitatem, invecum iri. Utique fi nunc imponenda effent nomina quæ Facultatis hujus Parentes, aut qui olim auxerant, primi impofuere, non dubito, quin plura excogitari poffent meliora, & cum vero magis congruentia. Sed præftat, opinor, verum poftea animadverfum, docere, vetera autem, & ufitata vocabula retinere. Sic cordis venofis orificiis quæ, & qualis, & quam varie ad imum divifa membrana fubjiciatur, opportune tradere non omitto; fed cum a Viris Solertiffimis nuper impofita nomina valde probem, ipfe tamen Tricufpidum, & Mitralium valvularum confuetis nominibus uti pergo, & dexterum, finiftrumque cordis ventriculum tanto libentius dicere, quod illorum aliqui diferte fatentur, fe, cum eos designare novis aliis appellationibus maluiffent, ab auditoribus vel bene Doctis non fuiſſe intellectos. Sed ut intentioni huic meæ, fi non laudem, at veniam faltem non eſſe negandam ſpero, ita hanc etiam ſpero, fi Proſtatam auſim, quemadmodum vidifti, inter glandulas adhuc referre, quod non modo cæteros, fed vel ipſos qui glandulis bellum indixerant, & feciſſe, & facere, ignorat nemo. Qui nimirum etſi non omnes Proſtatæ partes ſecernendo, aſſervandoque peculiari ipſius humori aptas eſſe poſſe, ſciebant, ex hujus tamen glanduloſis tubulis *pene totam compingi proſtatam*, cognoscebant; ut verbis utar Santorini, qui non id ſolum eodem quod ſupra laudavimus, capite (2) ſed & ejus glandulæ mufculum Levatorem, & Ligamentum, & Capſulam deſcripſit (3). Quanto autem plures, & confertiores ſunt ii tubuli, tanto magis Proſtatam inter glandulas retinendam eſſe, conſtat, & mea quædam confirmatur opinio de cauſa cur Seminalium vaſorum extrema, & tenuior pars per eam glandulam traducatur, nempe ut dum ii tubuli per venerem deplentur, ſimul vaſorum illorum compreſſio aſſidua remittatur, ſemenque concluſum ejiciatur.

15. Sed ut redeam ad urinariorum Partium Morbos; cum ea nuper legerem quæ hæc mihi pro me & pro aliis qui ad eundem modum & ſentiunt, & loquuntur, hæc, inquam, mihi interjiciendi neceſſitatem attulerant, in illum quoque locum incidi ubi indicia proponuntur Iſchuriæ cujuſdam, quæ valde frequens eſſe dicitur, Mediæ inter Renalem, & Veficalem, ſedem videlicet habentis in ureteribus extremum in modum ab lotio dilatatis, quod deſluere in veficam non poſſit propter illorum vehementem ad inſertionem ſtrangulatum. Indicia autem hæc aſſeruntur, conjunctus cum iſchuria dolor *furdus*, & ſenſus quidam ponderis in lumbis propius veficam, quam renes. Extant quidem, ut noſti, non pauca ureterum dilatationis exempla, alia ab aliis cauſis quæ illos ad inſertionem aut ſtringant, aut etiam obturent. Verum ſi tandiu hæc perſiſtant cauſæ, ut extremum in modum eos poſſit urina dilatare; multo prius quam hoc fiat, jugiter ſecreta urina tenuiſſimas intra renes ſemitas ſic opplebit, ut vim

(1) Expoſ. Anat. tr. du bas-Ventre, n. 451.

(2) 10. §. 22.

(3) §. 5. 17. 20.

his afferat, & eam quæ ibi fit, secretionem, premendo impediat cito adeo, ut vix tempus sit Mediæ illius ischuriæ signa animadvertendi ab signis disjuncta, quæ illa obscurant, ejuscemodi ischuriæ Renalis: aut si Mediæ indicia vel antea, vel postea adnotare satis liceat; certe si erunt propiora vesicæ, quam renibus, non in lumbis, quos renes ipsi occupant, sed infra lumbos percipientur. Sed alia, nedum ista, ex conjectura, non ex observatione proposita, libens omitto, ut potius inter plura quæ ingenue commendo, unum laudem, unde potest inter cæteras illas tum incontinentiæ urinæ, tum ischuriæ Vesicalis causas quæ ad sphincterem attinent, nova quædam referri. Quot, & quam varia de sphinctere vesicæ hætenus sint tradita, non ignoras, propter quæ, measque ipsas, alias alio tempore habitas, Observationes, ego quoque alias aliter de illo sentire coactus sim. Nunc autem cum pro sphinctere proponi videam fibras eas ipsas quæ ad vesicæ orificium sitæ non musculi, sed ligamenti natura, suo ipsæ elatere circum prementes, urinæ exitum intercludant, donec validioribus potentiis urinam expellentibus cedant, hisque cessantibus suapte vi elastica se continuo restituant, & ad pristinum officium redeant; ipsa mihi se rei simplicitas commendat, & quomodo fibrarum illarum distractioni, erosioni; incisioni impotentiam retinendi lotii imputare possim, ostendit. Nec minus placet gravis utique difficultatis solutio. Nam si nullum est in ligamenta, sed in musculosas dumtaxat partes voluntatis imperium; qui fit, dixisses, ut pro arbitrio hominibus liceat urinam vel in medio cursu statim cohibere? Responsum est igitur, id licere non propter fibrarum illarum, sed propter musculi Levatoris ani contractionem sua illa parte quæ inter Prostata, & urethræ bulbum huic subjicitur ansæ instar. Quam ego musculi illius partem *pseudosphincteris vesicæ* nomine designaverim, quod tamen nomen sphincterem supponit, qui nullus est. Verum ego ut intelligerer, eo nomine usus sum quo usi illi erant, adversus quos ibi disputabam: quanquam si forte ipse nomen istud; a qua consuetudine longe semper abfui; veteris loco imponere voluissem; non video, qui consequeretur, vesicæ sphincterem supponi, cum satis sit, veros alios sphincteres alicubi non deesse, quibuscum non verum conferens, hunc possit quilibet pseudosphincterem appellare. Illam igitur præcipue partem, si urinam pro arbitrio cohibet, posse, intelligis, si convulsione aliquando corripiatur, ischuriam Vesicalem afferre tanto facilius quod etiam pro voluntatis imperio diutius ad retinendam urinam contracta, sæpe istam ipsam ischuriam induxit, num sola, an cum aliis quoque musculis quos tunc iisdem ani Levatoribus Cl. Gysbertus Beudt (1) accensendos credidit, aut quos alii credidere, & præsertim Cel. Winslowius in calce suæ numquam satis laudatæ Expositionis Tractatui de Ventre (2) adjungendos describens, ab ipsis, docuit formari in parte, & fortasse *præcipue* id quod sphincter vesicæ appellatur. Etsi enim in iis quæ nuper proposita sunt, simplicitatem præsertim laudo; tamen in præsentia rem arbitrio relinquo tuo, quippe morem conservans meum, & pro certo habens, si quid immerenti alioquin mihi ab Summorum Virorum benignitate donatum est, fecisse id ipsos non quod celeriter quidquam statuerim, sed quod lente festinaverim, imo ubi subsistendum esse, credidi, ibi substiterim donec satis repetitæ observationes, & numquam prætermittenda eorum lectio qui ante me idem fortasse in quo ego hærebam, pervidisse; & scripsisse poterant, non amplius subsistendum esse, docuerunt. Utrumque autem, si unquam alias, certe nunc faciam. Prius enim quam istam quæ novissime proposita est, uvulam cæteris quæ secundum naturam sunt, Partibus adjungam, quid de ipsa visum interea fuerit aliis, legam, iis dico quibus nihil jure negari possit de tot adjumentis quæ in magno, si ingenue loquimur, Ana-

(1) Dissert. de Fabrica, & Usu Viscer. Uropoieticor. Class. 3.

(2) n. 660. & seqq.

tomico requiruntur, simulque ipse, quantuluscunque sum, ad eas quas retuli, alias addam perquisitiones. Quarum exitum fideliter tibi post absolutas insequente hyeme dissectiones significabo (1).

16. Cætera vero quæ, sicut initio harum Litterarum promisi, ad morbos Genitalium attinent Partium, quam primum potero, perscribam. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXVII.

Ad partium utriusque Sexus, & Muliebris præsertim, Genitalium attinet Morbos.

QUÆ de Ventris Morbis scribenda restant, ad Genitales utriusque Sexus attinent Partes. Sed pleraque erunt de Muliebribus.

2. De Herniis quæ in scroto accidunt, postquam ad te scripseram (2), dissectione prodiit, a Cl. Richerzio (3) habita, quam, si legas, & accuratam, & ad chirurgicam curationem esse utilem, cognosces. Apud eundem (4) herniam quoque peculiarem videbis, an post ortum natam, an potius congenitam, in puella videlicet semestri, cujus ovarium sinistrum, & tubam adjectam intra eum sinum invenit per quem Teres uteri ligamentum e pelvi egreditur. Sed hæc ad bubonocelas est referenda. De quibus, & de Ventralibus si hic sermo esset instituentus; duas inter cæteras commemorarem ob ea quæ dilatatis intestinis continebantur, memoria dignas, quæ in Historia Regiæ Scientiarum Parisiensis Academiæ (5) propositæ sunt.

3. Ad ea autem quæ de Uteri descensu, & excisione scripsimus (6), Scenckeri (7) Observatio spectat illius descensus ob laxata ligamenta ab imposito ovarii pondere, quod amplificatum, & lapideum factum erat. Sic Abr. Vaterus (8) idem alteri mulieri accidisse viderat a gravante ovarii prægrandis tumore. Ex quibus ut per dissectionem confirmatur, uterum ipsum intra vaginam descendere, & quæ causæ interdum id faciant, ostenditur; ita ex Cl. Kaltschmiedii Observatione (9), sive ex inverso utero magnum excidit scirrhum, sive molam scirrhosam, cum utero certe ita cohærentem, ut cultello opus fuerit quo excideretur, suspicio nimirum augeri potest deceptionis eorum qui minus quam hoc, illustri tempore uterum ab se amputatum fuisse, crediderunt.

4. Etsi vero ubi de Hysterica Affectione verba feci (10) diserte professus sum, nolle me cum iis altercari qui illam ab Hypochondriaca distinguendam esse, contendunt, neque cum iis qui contra negant; memineris tamen, generatim laudasse qui utramque ad nervorum passionem referunt. In hac me sententia magis magisque nuperrime etiam confirmavit auctoritas Præstantissimi, & erga me Humanissimi Viri Comitis Sylvestri Ponticelli, in Parmensi Aula Ar-

(1) Vid. Epist. totam 70.

(2) Epist. 43. & alibi.

(3) Observ. Viscer. Abdom. labis Epicrif. Obs. 1.

(4) Obs. 3.

(5) In Obs. Anat. A. 1752. n. 5. & A. 1723. n. 7.

(6) Epist. 45.

(7) De Singulari Ovar. Morbo in Proæmio, & §. 19.

(8) Differt. inscripta Gravidit. Appar. in Hist. & thes. 18.

(9) De Mola scirrhosa in utero inverso extirpata.

(10) Epist. 45. n. 17.

chiatrī, & Consiliarii Meritissimi (1), ut aliæ quoque aliorum confirmaverant Observationes, in iisque duæ Docti Viri Antonii Fracassini (2), & præsertim altera quæ cum dissectione cadaveris juncta est. Legendo quæ, & qualia: & quomodo in descriptis duobus illis viris contigerint, cur hoc dixerim, facile conjicies.

5. Nunc ad ea transeamus in quibus paulo amplius immoremur, nempe ad ea quæ spectant ad Veneris Impedimenta, & Sterilitatem. Cum de illis in maribus sermonem habentes, urethræ vitium perpenderemus non canalis forma, sed dimidiati canalis, per inferiorem penis faciem productæ, Salzmanni quoque Observationem memoravimus (3) urethræ in semicanalis modum, sed per oppositam faciem, id est per totum penis dorsum apertæ. Quam urethræ, quantumvis non apertæ, sedem cum Ruyschius non bis, ut ille ait, si attente rem consideres (4), semel dumtaxat viderit, & *id se nunquam antea observavisse*; fateatur; non dubito, quin tibi gratum facturus sim, exemplum alterum communicando quod ab se A. 1758. accurate perspectum narravit mihi Joannes Gianella, Caroli Professoris quondam hic Emeriti filius, ipse quoque olim auditor meus, tum morum, tum ingenii, & diligentiae causa dilectus, nunc Lemniaci multa cum laude Medicinam exercens.

6. VIR erat ex Lemniacensi agro, qui tametsi hermaphroditus esse dicebatur, tamen a muliere quæ se gravidam ab ipso factam ajebat, in judicium vocatus, non se defenderat, eamque dotaverat. Is cum sibi postea uxorem quæreret, a fratre autem, ab aliisque tanquam matrimonio minime aptus deferretur; & Medici proximæ Civitatis non ignobiles qui genitalia illius inspexerant, delationem confirmassent, repulsæ dolore incensus, litibusque cum fratre implicitus, ob has curas in adeo gravem incidit morbum, ut vivendi finem fecerit. CADAVERIS inspicendi, non dissecandi, copia facta, scrotum, & testes sede, magnitudine, & forma omnino secundum naturam apparuere. In pene autem, qui cæteroquin nec parvus erat, neque in vivo flaccidus fuisse videbatur, hæc desiderabantur, ne sursum ad abdomen conversus, neve glande, quæ naturali erat magnitudine, & figura, prorsus fuisset imperforata, denique ne urethram insolita brevitate, & sede, & constitutione haberet. Neque enim ad glandem usque perveniebat, neque per inferiorem penis faciem, sed per dorsum, ferebatur, neque perfecti canalis, sed semicanalis in modum aperta erat; ut canaliculorum meorum ostia quæ in opposito, ut solent, pariete cum esse non possent, in eo qui non deerat, statim oculis obvia fierent, quippe, quam in aliis sunt, ampliora; quibus inspectis minus fuit mirum quod ajebant, hominem olim fuisse infectum gonorrhœa virulenta. Porro ejus semicanalis initio, quod reliqua parte erat latius, quædam imminebat, ut matri, aliisque mulierculis videri olim potuerat, vulva. Sed nullum ad hanc pertinebat foramen, nisi quod in semicanalis initium urinam ducebat, quam inter mingendum e semicanali exundare consuevisse, & sic aliqua sui parte conspurcare hominem, satis aliunde constabat; non item quid ejaculato semini accideret, cui per illud idem foramen in semicanalem erat transeundum. Et foramini quidem specillum indere, & in quoddam cavum introducere licebat, & conjicere, id cavum ad vesicam attinere; per dissectionem autem id quod conjiciebatur, & cætera perspicere, minime, ut dictum est; licuit.

7. Cum hæc Gianella narrasset quæ videre ipse in eo viro potuerat; tum de multo admirabiliore in quadam muliere genitalis ostii sede, cujus imaginem tan-

(1) Tratt. di tre Specie di Affez. Ister. e Ipocondr.

(3) Epist. 46. n. 8.

(2) Naturæ Morbi Hypochondr. &c. Investigat. P. 3. c. 1.

(4) Thef. Anat. 3. n. 5. not. 1. & 2. & n.

22. not. 1. 2. 3.

tum conspexisset, rem autem pro certa, & testata a Lemniacensibus audivisset, narrare in hunc modum perrexit. Ante annos circiter quadraginta ancilla erat domi Patricii Veneti, qui Lemniaco præerat, conservo nupta; sed eam quam indicavimus, partem non eo quo debebat, loco, verum supra umbilicum habens, eamque angustam. Gravidam tamen factam, cum parere non posset; Chirur- gum accersivit, qui viam infanti, frustra exitum quærenti amplificaret: quod ita præstitit, ut ab ima ostii illius parte sectione ad os usque pubis producta; sive omnino ex imperitia, sicut ibi creditum est, sive potius quod non satis sibi nota, cæsarea, quam vocant, sectione uti in animo habuerit, infans, quod constat, servatus sit, & mater quoque post longam curationem tandem persanata. Qui vero huic postea acciderit, quoniam cum marito; neuter enim indigena erat; inde discessit, Lemniaci, quidem ignoratur; at certe; quod unum ad hoc propositum satis est, ibi adhuc imago extat, quam mulieris Medicus reliquit, illius abdomen, sicut ante sectionem erat, fideliter repræsentans.

8. Nunc quando verba fieri de foeminis coepta sunt, minus matrimonio idoneis; quæ ipse in duarum dissectione, non de sede quidem, sed de occlusionem, genitalium observaverim, continuo subjiciam.

9. MULIER annos nata septuaginta, jam diu propter asthmaticam affectionem in Nosocomio jacuerat; cum peripneumonia accessit, eamque sustulit circa medium Martium A. 1752. CADAVERIS macilenti pulmones detraxerat Mediavia, quos revera duros fuisse, affirmabat. Nonnullas vero alias Partes ego Studiosis Adolescentibus ibidem postea demonstravi, in Capite præsertim, & Genitalibus. Et in illo quidem nihil animadverti quod præter naturam esset, nisi tendinis Trochlearis musculi alterius oculi cum sua trochlea coalitum; ut retrorsum trahentis digitos musculus non sequeretur. In Partes autem quæ generandi causæ creatæ sunt, multo plura quam voluissim, deprehendi ab naturali constitutione prorsus aliena. Primum enim de Falloppianis tubis altera extremo suo fimbriato ita cum teste coaluerat, ut interpositum fimbriis osculum non appareret; altera autem illud osculum impervium habebat, suamque proximam partem immobilem propter alam vespertilionum, quæ ibi non, ut solet, latior, sed perangusta, tubam ad testem annectebat. Uteri parietes erant crassi, eorumque sectio vas sanguiferum, seu mavis sinum comprehensum intra ipsorum substantiam ostendit ad transversum pollicis longitudinem, diametro autem sesquilineam uncie Bononiensis æquante: in eo sinu paucillum concreti sanguinis vidimus. Interior uteri superficies tota erat levissime humida; in fundo, & in cervicis infima parte fusca, in reliqua autem albida; quæ cur hic memorem, infra dicam. Eadem infima cervicis pars erat equo angustior, & uteri osculum perparvum. Cum specillum per hoc vellem in vaginam dimittere; obstaculum sensi impediens, ne infra osculum, nisi extrema sui parte, descenderet. Itaque per orificium vaginæ immittere specillum coactus sum. Verum ultra digituli transversum intervallum cum transire non posset; vaginam secundum longitudinem profunde incidi, ut, si cavum esset aliquod, in conspectum veniret. Cum frustra sic quærerem; tum non uno loco totam in transversum vaginam dissecui; sed nusquam apparuit cavum, & ne cavi vestigium quidem. Vagina tota; si initium, & finem exciperes; omnino erat solidi cylindri instar, ex substantia facti ubique pariter alba, & duriuscula; ut parietes, cum eo quod includebat, continuatos, ab hoc ipso internoscere non liceret. Cum hæc vaginæ acciderunt; nihil quidem, si exterius aspiceres, de sua diametro amisisse videbatur; sed longitudinis amiserat tantum, ut cum ab ejus orificio ad summum uterum intervallum esset digitorum transversorum octo; tres dumtaxat illa æquaret, quinque reliqui ad uterum attinerent, sic tamen, ut contra ac solet, cervix longior esset, quam fundus. Cæterum ipsa neque ullas vesiculas, neque ullos qui introrsum exstarent, lacertos habuit. Frus-

tra autem in ea, frustra in fundo, frustra in vaginæ, ubi obturata non erat, extremis; quorum inferius omni hymenis carebat vestigio; frustra denique in reliquo naturali ullius cicatricis indicia a nobis quæsitæ sunt.

10. Attamen hunc tantum vaginæ coalitum ab erosione, aut ab laceratione aliqua, aut nullo modo, aut negligenter curata, fuisse, credo, puta ab ultimo partu; nupta enim mulier fuerat, annisque antea non multis virum amiserat, quocum in matrimonio vivere; imo ne vivere quidem, sic clausa a primordiis vagina, potuisset. Quomodo enim censes, menstruum sanguinem, qui ab illiusmodi utero non scaturiisse florente ætate non videtur, intra ejus cavum sine perniciæ mulieris potuisse retineri? Ego certe vix intelligerem, qui posset humor, ut perpauca, & tenuis sit, quo secundum naturam, ut in hac quoque foemina vidiſſe me, dixi, intus leviter madet uterus, huic labem non attulisse, nisi per lymphæ ductus, aut alia absorbentia vascula reveheretur. Sed hæc num sanguini quoque, & ea copia qua scimus in uteri cavum singulis mensibus influere, abducendo paria esse, existimabis? Quod vero de hac, idem ferme de muliere etiam altera ex te quæro, cujus tum fuerat in Gymnasio cadaver dissectum vix duobus ante mensibus, & hæc quæ sequuntur, a me adnotata.

11. ANUS in Nosocomio decesserat non ex alio, quantum apparebat, morbo, quam deficientium sensim virium; nec mirum in ea quæ annos exegerat nonaginta duos. CORPUS erat strigosissimum. Ex Abdomine duæ prominebant herniæ, altera in medio hypogastrio, quæ puelli caput æquabat, altera ad prioris latus dexterum. Utrique inerat pars intestini Ileii; minori vero pars omenti quoque: quæ nisi quod herniarum faccis adhærebant, nihil præterea habebant vitii. Ventriculus æquo inferior visus, an quod deorsum tractus fuisset ab illa omenti parte, herniæ, ut diximus, inclusa, an potius ab aliis causis, & in his quadam glandula, ut a primo videbatur, prope lienem omento, innexa, magnitudine, & forma ovi majoris columbini. Quam cum paulo attentius inspectarem, & lienem alterum esse, suspicarer; suspicionem luculenter confirmavit dissectio, & cum proximo liene collatio; eadem enim prorsus utriusque structura, & substantia fuit. Minorem crassiuscula omenti adibant sanguifera vasa. Majoris arteria erat magna; sed vix levissime flexuosa, neque in tanta ætate duri quidquam habebat; ut neque, si Iliacas excipias, aliæ, quasunque examinavi, arteriæ aliquid ossei habuere, neque cordis valvulæ; tametsi quæ Aortæ præficiuntur, contractiores erant, & nonnihil vitiatæ. Erat tamen, quantus quantus in ventre est, ipsius Aortæ truncus ad ossificationem dispositus, quippe superficie ubique propemodum tum albis maculis, tum inæqualitatibus quibusdam distincta, idque interius. Propterea autem idem truncus hoc habebat insoliti, quod statim infra Emulgentes se ad tractum inflectebat duorum, aut trium digitorum: quæ inflexio vertebrae imputari non poterat, ut quas recte positas, & bene se habentes videbam. Sed ad viscera ut redeam; Mesaræi glandulæ neque exiguæ erant, neque duræ, neque atro, exterius saltem, colore, sed rubello: Vermiformis Appendicula duobus transversis digitis brevior, & tenuissima, & omnino solida, ut nunquam cavi aliquid habuisse videretur: jecur autem num semper fuisset sanum, facile dubitasses. Lobus enim dexter qua jam sinistro propior erat, & unde se præter morem extendere deorsum pergebat, faciem convexam ostendebat nec lævem, & subalbam, quam si ibi ad aliquam profunditatem secares; eundem colorem, substantiam autem inveniebas accedentem ad ligamenti naturam. Reliquum est, ut de Genitalibus, quemadmodum pollicitus sum, dicam. Tuba utraque ita suo quæque cum ovario connata erat, ut neutrius fimbriæ, nedum osculum, quod inter eas est, apparerent. Intra ovaria autem erant hydatides. Uteri fundus cum sectus esset: in medio posterioris faciei conspecta est altiuscula subrotunda excrescentia, quæ a primo quasi ex vesiculis facta videbatur;

secta autem, ex solida uteri substantia constare inventa est. Cum specillum a fundo vellem in vaginam transmittere, nec possem; cervicem incidi, comperi- que hujus infimæ partis ad brevissimum tractum, sed & osculi ipsius uterini parietes sic inter se coaluisse, ut nullus, nisi forte aliquis tenuissimus, transitus superesset.

12. Coalitus hosce a difficili partu laceratione, ut dixi (1), aliqua relictæ, facile induci posse, illud fortasse comprobat; quod in utraque muliere tuba- rum occlusio, & cum ovariis concretio reperta est. Abrahamus enim Cypria- nus (2) ad eundem modum, sicut adjecto quoque Iconismo (3) ostendit, tu- bas se habuisse, animadvertit in foemina quæ ex partus quarti difficultate, multoque etiam magis ex imperitæ obstetricis violentissima tractatione cum in gravissimam uteri, & huic annexarum illarum Partium inflammationem, ut indicabant acerbissimi ventris, & præcipue circa lumbos dolores conjecta esset, & vix tandem evasisset, de foecunda sterilis quo ad vixit, vixit autem annos decem, facta erat. Sed hæc, eadem, aut alia simili de causa mulieribus, at- que utinam paucis, accidunt quæ per se foecundæ fuerant, & porro essent. Nonnullis tamen viarum quæ sunt ad gignendum necessariæ, occlusiones, aut impedimenta a primordiis esse, constat, neque abditarum tantum, sed earum etiam quæ visui, aut tactui obviæ sunt, ut alias (4) commemoravimus. Hu- jusque generis ex Cl. Boehmero quoque (5) exemplum duplex habebis. Qui ut Virginem dissecuit quæ muliebri prorsus carebat orificio, cum cicatricis vestigium appareret nullum, sic & Mulierem incidens, cui maritus nunquam potuerat conjugale præstare officium, apertum quidem genitalis ostium inve- nit: sed unius loco vaginas duas, ad bipartitum, ut in vaccis, ovibusque, uterum pertinentes, adeo quantum intelligere, licet, angustas, ut neutra viro excipiendo par esset. Sed ex his inspicienti, aut tangenti non occultis sive oc- clusionibus, sive impedimentis sunt quæ tolli possint, & quæ non possint. Tolli enim facile possunt quæ in membrana, vaginæ orificio prætensa, consis- tunt, aut in ejusmodi quasi institis per quarum unam in Virguncula colliga- tos inter se, quemadmodum ad te scripsi (6), vaginæ parietes offendi. Quæ vero ejusmodi sint qualia in nupta illa ex Boehmero indicabam modo, quis tollat?

13. Adventitii autem coalitus, aut occlusionis causam non ab laceratione dumtaxat, aut ab inflammatione, sed ab erosione quoque esse posse, tum su- pra, tum alibi a me agnitum est, sive erosio luem Veneream, sive uteri fluo- rem consequatur. Ab hoc enim prægresso vel in Virginibus integerrimis, qua- lis erat illa cujus tibi dissectionem scripsi Epistola XLVI. (7) licere, credo, siquis forte velit, membranulam subalbam repetere, quæ infimam cervicis par- tem, uteri osculo proximam, occludebat. Sed is fluor ex acrioribus sit, oportet; non ex frequentioribus illis de quibus meas plures Observationes ad te misi Epistola XLVII. Cum iis conjungere poteris quam subjicio, quamvis ob alia, quæ continet, majoris momenti, libentius misissem eo tempore, si jam tunc habuissem, quo Epistolas scripsi LX. LXII. LXIII.

14. FŒMINAM annos natam circiter sexaginta apoplexia confecerat intra quatuor, haud amplius, dies. Quorum tres cum domi exegisset, quarto de- nique in Nosocomium intulerunt jam toto corpore ab suo morbo adeo oppres- sam, ut indicium aliquod gravioris in latere sinistro resolutionis peti non po-

(1) n. 10.

(2) Epist. ad Millington.

(3) Tab. 2.

(4) Epist. 46. n. 11. & seqq.

(5) Vid. Act. Erud. Lips. An. 1758. M. Januar.

(6) Epist. 50. n. 51. & seq.

(7) n. 17.

tuerit, nisi a vena quæ domi secta a dextris fuerat. Anatomem in Gymnasio tunc docebam ea frigidissima tempestate quæ sub Januarii finem A. 1758. permolesta omnibus esse pergebat, illucque cadaver est importatum, cujus ut pleræque antea partes, sic præsertim cerebrum dissectum est, idque octavo circiter a morte die, cum adesset Cl. Vir Caldanus qui Bononia huc venire, meisque omnibus ejus anni Publicis Exercitationibus pro sua erga me humanitate interesse voluit.

CALVARIA cum meninge Crassa arcte adeo cohærebat, ut sine validissimis conatibus avelli non potuerit. Per meningem Tenuem vasa erant sanguine distenta. Substantia cerebri exsucca erat, & dura, vi, opinor, summi frigoris, qua certe cruentum serum, quod multum in sinistro Laterali ventriculo offendimus, conglaciaverat, in plurimasque lamellas concreverat. Porro etsi in posteriore ejusdem ventriculi extremo aliquantum sanguinis erat nigri, concreti, & durioris, ibique ventriculi basis videbatur quasi in cavum subsedisse quod eum sanguinem contineret; tamen ea feri quam dixi, copia eum extitisse etiam paucio sanguine non posset; conjeci, & ipsum, & maximam feri illius partem per disruptum Lucidum septum in ventriculum sinistrum ex dextero transisse. Nec me conjectura fefellit. Aperto enim dextero, nihil feri, nisi aliquid forte erat in extremo anteriore, tantum vero sanguinis conspectum est, qualem in sinistro descripsi, atri, concreti, imo eam quam gelu inducit, duritiam nacti, ut hunc ventriculum totum dilatatum plurimum, cerebri substantia non ad basim tantum, sed etiam in externo latere vehementer extenuata, viderimus. Nihil autem in cerebello, nihil in medullæ Oblongatæ facie exteriori vitii apparuit. Sed quod erat in basis ventriculorum, dexteri præsertim, facie interiore quantum, quale, & quibus potissimum in illius esset partibus cum propter sanguinis magnam effusionem, tum propter conglaciationis præcipue effectus, satis discernere non potui. Thorax, qui antea apertus fuerat, bina, ut alias videram, pro uno qua Cava trajicitur vena, in diaphragmate ostendit foramina. In pingui autem corde, quale & reliquum corpus sic satis fuit, parvas osseas squamulas animadverti ad valvulas Aortæ subjectas, & ad proximam ejusdem arteriæ faciem interiorem, neque ibi dumtaxat, sed & passim in trunco reliquo. Imo qua parte desinebat ejus arcus; quæ pars, & arcus ipse erant dilatata; conspiciebatur insuper quædam superficiei inæqualitas, colorque alius. Ventrem autem disseccantibus in ejusdem arteriæ trunco tum lamellæ osseæ, tum superficiei inæqualitates occurrebant majores, quin etiam passim erosionum sanguinolentarum species: quæ omnia & per Iliacas propagari conspeximus. Sed & Crurales qua per femina descende-
bant, rigidiores erant, & intra sinum poplitis, quod in una saltem animadverti, osseæ. Nec in altera certe Carotide bracteolæ osseæ defuerant, nec in Spermaticis ipsis arteriis durities, quæ inchoatam ossificationem indicabat. Muliebri denique Fluori, unde occasio extitit hanc ad te Observationem his Litteris mittendi, foeminam laborasse, non pauca indicavit crassa, & ex albo ad cinereum vergens materia, qua cervix uteri, & proxima vaginæ pars foedabantur. Infimam autem hujus partem, ipsumque orificium, quod erat amplissimum, hujusque inferiorem viciniam cum rubere vidissem; inde propterea ad superiora scalpello pergens, tum materiam illam conspexi, tum osculum uteri, cervicemque ambo æque latissima. Per uterini autem fundi interiorem superficiem, quæ erat cæteroquin levis, transpexi sanguifera vascula nec pauca, & conferta, & nulla certa norma disposita, quæ, subtus appressis digitis, a sanguine intumescebant quasi erupturo, non secus atque in iis videre solitus sum quæ nuper in menstruis fuerint.

15. Haud abssimilem vasculorum constitutionem is, puto, videret qui na-

rium interiorem membranam inspiceret coryza affectam; cum hac enim affectione uteri fluorem istiusmodi convenire; Medicos agnovisse veteres, nedum recentiores, a me satis alibi (1) scriptum est. Satis etiam de cæteris scripsi quæ in hac quoque sunt dissectione animadversa ad Apoplexiæ Sanguineæ, & Hemiplexiæ causas attinentia. Quin alias (2) tibi effectus etiam gelidissimæ tempestatis significant intra cadaveris cranium a me deprehenso; quibuscum postquam hosce alios contuleris, tempestate minus aliquanto frigida adnotatos, utrosque autem cum dissectione, a Cl. Lipsiensi Professore Quelmalzio (3) in sene habita, quem mense Januario iter habentem frigus vehemens extinxerat; miraberis, huic in cerebri ventriculis lympham dumtaxat *viscidam*, non gelu concretam, fuisse: nam etsi blando calore fotum antea cadaver fuerat; tamen cum in priore quoque illo nostro id vel magis factum esset, non propterea illud quod in ventriculis iisdem concreverat, serum est regelatum, nec sane ille a nobis dissectus senex, aut hæc anus vi frigoris in itinere oppressi fuerant, sed in Nosocomii lectulis uterque mortui; ut credere debeam, vel frigus quod interemit Quelmazii senem, non acre adeo, ut tunc nostrum, fuisse, vel potius cadaver illud multo citius quam nostra quæ in aperto jacuerant, in tepidum locum esse translatum. Quod vero ad vitia arteriarum attinet, in anu eadem animadversa, meminisse potes, quot in cadaveribus viderim, & quot inde repetierim circumitionis sanguinis detrimenta (4). Ea autem vitia cum hic in arteriis magis fuerint inferioribus, minusque propterea sanguis posset per has facile moveri, tanto majori copia crederem in superiores compulsum, intra anus cerebrum effusum fuisse. Cum vero animadverteris, quo longius a corde arteriæ descendebant, eo lamellas osseas habuisse majores; noli statim cum iis facere, qui Boerhaavio id obijciunt, a validiori, qualis propius cor est, sanguinis impulsu deducendi arteriarum ossificationem, eorum memor quæ responderi posse, non uno loco indicavimus. Neque enim semel idem quod in muliere ista, vidimus; tametsi nunquam in tot arteriis, in quot Cl. Buchwaldio (5) videre contigit. Qui cum in decrepito senæ arteriam Magnam a corde ad curvaturam ferme totam, cartilagini dumtaxat haud multum dissimilem, inde vero per universum propemodum corpus suis cum ramis osseam factam deprehenderet, singulare illud animadvertit, *quod extremitatum arteriæ, quo magis ad manus, & pedes accedebant, eo magis ossificata fuerant.* Cujus senis incommoda, & mortis genus utinam sic addere potuisset, ut ejusmodi constitutionum signa aliqua per conjecturam attigit in adjuncta Ætiologia (6).

16. Nunc ab his sexus utriusque communibus morbis, ad foeminarum proprios esset redeundum, nisi de ipsis longissima illa Epistola XLVIII. tot scripsissem, ut vix de infelici aut uteri gestatione, aut partu sive quod ad matrem, sive quod ad foetum attinet, hæc habeam adjicienda. Et de gestatione quidem; ut omittam, me non poenitere eorum quæ attigi super vi maternæ imaginationis in fætum, postquam in quædam incidi quæ a Viris Doctissimis prodierunt, nihil magis ostendentia, quam ne ingeniis quidem excellentibus licere in quibusdam exemplis quæ neque possunt negari, neque intelligi, aliter explicandis difficultates effugere, quin se in majores, si quæ ex propositis consequerentur explicationibus, spectare velis, plane conjiciant; ut igitur hæc omittam; inter Boehmeri, quas sæpius, meritoque laudavi, Observationes (7) præter alias

(1) Epist. 47. n. 11.

(2) Epist. 13. n. 15.

(3) Progr. quo frigoris acrioris in corp. hum. effectus expend.

(4) Epist. 26. n. 32.

(5) Obs. Quadrig. Obs. 3.

(6) §. 13.

(7) Vid. Act. Lips. A. 1758. M. Januar.

ad affectionem hypochondriaco-hysterica, ad ovarii hydropem, ad infantem cum hydrorachitide natum pertinentes, unam legas, huc maxime spectantem, qua numerum augeas fœtum in Falloppii tuba deprehensorum. Infelicitas autem partus, aut puerperii Observationes Cl. Kierlingius (1) protulit duas, quas, ut illas, Sepulchreto addas. Altera puerperæ est, quam nono a partu die inflammatio uteri extinxit. Altera autem parturientis, cui gemini infantes vitam, ut sibi quoque, ademerunt. Mihi vero nullam, quæ huc attineat, habere contigit præter unam, quæ tibi, qualis qualis est, describetur eo libentius, quod alias (2) id fortasse me facturum promisi.

17. FœTUM, aliunde advectum, eumque fœminei sexus, studiosi Juvenes ad me attulerant, ut in Nosocomio disseccarem, circa medium Martium A. 1751. Qui illis dederat, novimestrem esse, dixerat, duas vixisse horas, ejusque morti parentis mortem paulo post successisse, quo morbi genere, sibi ignotum, at certe ante biduum hæc accidisse. Quæ ultima fuisse poterant vera: num autem & priora, vehementer dubitavi; nam corporis universi magnitudo non paulo minorem, funiculus autem umbilicalis non obligatus aliud videbantur ostendere, ea vero quæ disseccando offendimus insuper confirmare. THORACE enim aperto, pulmones ex rubro maxime fuscis inveni, eorumque partes, aquæ impositas, ruere ad fundum statim, conspexi. Abdomine recluso, plurimus sanguis occurrit in ventris caveam effusus. Quo exhausto, abstersoque, nullum apparuit intestinum; si Rectum, & partem aliquam excipias Coli, cum illo continuatam; sed neque mesaræum, neque mesocoli pars maxima usquam conspiciebatur. Tunc jecinoris cum totam convexam faciem diaphragmatis, & proximis abdominis musculis adhærentem, alteram autem, sive cavam, non parum inæqualem animadverterem; ratus quod erat, sub hac quidquid intestinorum, & mesenterii deesse videbatur, coercitum deprehendi, obtectumque membrana crassiuscula, tenaci, & quibusdam quasi arenulis aspera, cum ea jecinoris facie connexa. Eadem facies non exiguum ad spatium erosa, aut lacerata, unde tantum sanguinis in ventrem effluxisset, monstravit. Et nihilominus de mox secta ad diaphragma vena Cava sanguis profluxit multus, isque ater, qualis & in ventre effusus, & in vasis totius corporis fuit. Mitto cætera quæ hujus loci non sunt, quippe secundum naturam in hoc fœtu a me demonstrata, illud unum memorans, cum in quibusdam superioribus intestinis meconium esset, in Recto non fuisse; quæ res, & viscerum parvitas, reliquo corpusculo respondens, novimestrem fœtum non fuisse, confirmabat, juncta præsertim cum majori partium mollitie, quod siqua in alia, certe in cerebro maxime fuit. Cranium enim cum aperuissem, cerebri, & cerebelli substantiam vidimus tanquam *gelatinæ* cujusdam in modum ferme diffluentem. Cæterum nullus toto corpore fœtor, nullum putredinis indicium animadversum est. Membranae autem omnes scalpello, & unguibus, si discerpere forte velles, præter modum renitebantur.

18. Qui ea quæ præcesserant, aut comitata fuerant partum, pro certo sciret, aut etiam placentam examinasset, eorum quæ in hoc fœtu vidimus, non omnium, sed nonnullorum, & effusionis præsertim sanguinis causam, fortasse posset conjicere. Cujus, & ex lacerato quidem jecinore, sanguinis in fœtu effusionis mentionem alias (3) a me tibi factam fuisse, memineris. Sed jam ad longe aliud morborum genus est transeundum. Vale.

(1) Dissert. de Utero post partum inflamm.
§. 14. & 6.

(2) Epist. 39. n. 28.

(1) Epist. 48. n. 19. & seqq.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXVIII.

De Febribus quædam; de Tumoribus autem plura adjiciuntur.

POST Epistolam XLVIII. quæ de Morbis Ventris ultima fuerat, cæterarum quas deinceps ad te dederamus, argumenta ad eos Morbos spectabant, qui aut in totis corporibus sunt, aut si in partibus, Chirurgum magis, quam Clinicum, postulant. Nunc igitur ordinem quem tunc sequebamur, conservaturi, a Febribus initium, & a Tumoribus repetemus, de primis quidem per pauca, de alteris autem aliquanto plura verba facientes.

2. Quod ad Febres attinet, cum per alium ipsis adjunctum morbum noceant potissimum, atque interficiant, imo etiam sæpe ab ipso oriantur, & conserventur; facile intelligis, quanti referat adjuncti hujus morbi sedem, naturamque cognoscere. Verum sicuti dissectio interdum sub oculos utramque hanc ponit, ut viscerum inflammationem, aut ulcus aliquod; ita haud raro neutram ostendit, cujus rei exempla obvia sunt, & nos cum de Febribus ad te scriberemus (1), eorum quædam ex Valsalvæ schedis produximus. Quod tunc magis dolendum est, quando in iis febribus, ut sæpenumero contingit, quæ & perniciosiores sunt, & plures eodem tempore invadunt, malignis videlicet, ac epidemicis. Neque enim tunc febrem impugnare tanti interest, quanti adjunctam illam malignam vim, & quod difficultatem maxime auget, in singulis propemodum Constitutionibus peculiarem. Et certe nisi adversus hanc potissimum pugnes; idem agis, ac si febrem, a viperæ morfu natam, remediis vincere antifebrilibus, neglecto veneno, conareris; ut exemplo eodem utar quo Cl. Quesnayum usum esse, intelligo ex Historia Regiæ Scientiarum Academiæ Parisiensis (2). Quo magis Dei O. M. Providentiæ agendæ sunt gratiæ, quod in summa rei tum obscuritate, tum varietate remedium obtulit, cujus etsi obscurus sit verus agendi modus, vires tamen in quibusdam saltem perniciosissimis febribus abigendis experientia comprobavit, corticem dico Peruvianum. Qui, tametsi earum febrium aliæ alia cum malignitate, quantum externæ causæ, & symptomata significant, conjunctæ esse videantur, has, illasque pariter, variamque ipsarum potest malignitatem pervincere, quemadmodum nos & nostræ, & aliorum Observationes docuerunt. Nec vero salubri corticis efficaciam repugnat materia quæ aut ad cutem, aut ad articulos ejici e sanguine coëpta sit, inde autem introrsum vi frigoris externi repulsa. Persanavit enim cortex Cardinalem Eminentissimum qui post id in malignissimam inciderat febrem, ut fuse ad te alias (3) scripsi, & persanavit quoque Famigeratissimum Virum Hallerum, quem ab sic repulsa podagra febris vehementissima cum erysipelate pariter faciei pene oppresserat, ut ipse narrat in iis quæ ad CLII. Disputationem adnotavit ex illis quas ab se collectas boni publici studio edidit *ad morborum Historiam, & Curationem facientes*. Scilicet non tam hæc, quam illud quod tunc diximus, attendendum est, an periodicæ sint febres, id est intermissionem, aut remissionem saltem habere consueverint, ut per tempestivum, ac justum usum corticis sperare liceat, ipsas, adjunctamque iis malignitatem abactum iri. Neque enim dumtaxat quod febrile est; sed & illud quod non est, etiamsi absque manifesta febre sit, quamquam tunc non fere

(1) Epist. 49. n. 2. 12. & seqq.

(2) A. 1753.

(3) Epist. 49. n. 30. & seq.

semper, abigit cortex, dummodo periodice id recurrat: quod cum alias (1) observatum jam esse, scripsimus, tum recentiore, & luculentiore Stephani Wefzpremi (2) Observatione confirmare nunc possemus eodem remedio per-victæ æque atrocis, ac pertinacis hemicraniæ, binas jam hebdomadas quarta quaque hora exacerbatae, nec nisi post horas duas remissæ. Quod si hæc Ob-servatio ut A. 1756. & habita, & edita est, ita ante hos annos quinquaginta extare potuisset, cum acerbissimam hemicraniam illam (3), quotidie mane hora eadem revertentem, variis, & pluribus præscriptis auxiliis vix tandem profligavi; nullo certe libentius, & felicius quoque fortassis, quam hoc, usus essem, quantumvis rationem qua opituletur ignorassem.

3. Atque utinam febres malignæ, & epidemicæ, de quibus dicere coopera-mus, essent omnes periodicæ, ut fere omnes cum varia, & obscura vi ma-lignitatis conjunctæ sunt; haberemus in illo cortice medicamentum, quod etsi quomodo agat, nesciremus, non sine spe tamen possemus experiri. At syno-chæ persæpe sunt, & quæ, si eorum quos sustulerunt, corpora disseces, aut nihil, ut initio dixi, ostendunt quod peculiarem præcipui morbi sedem, na-turamque patefaciat, aut viscerum graves quidem, & manifestas læsiones os-tendunt, sed quas si cum iis conferas quæ sunt in ægrotantibus observata, facile intelligas ab latente alio præcipuo morbo fuisse productas. Scilicet febris, exempli gratia, viscerum inflammatoria videnda exhibet in cadaveribus viscera inflammata, sive benigna fuerit, sive maligna; at in ægrotantibus, si benigna sit, repetitis missionibus sanguinis levatur; si maligna, deterior fit, & citius occidit. Discriminis causa est præcipuus alter adjunctus morbus ut in Rotho-mageni illa febre, a Cl. Malovinio (4) descripta, quæ sub finem A. 1753. plu-res brevi tempore ibi interemit. Ob malignam enim materiæ acrimoniam, ven-triculum, & intestina irritantem, inflammatio demum illa fiebat, quæ in iis visceribus, jam in gangrænam degenerans, reperta est, reliquis internis illæsis partibus, & præsertim capitis, quod dolore alioquin, per consensum videli-cet, in dies crescente, & delirio vexatum fuerat. Sapienter igitur, atque uti-liter Medicorum Rothomagensium Collegium, non attendendam tunc inflam-mationem statuit, quæ aut nulla initio erat, aut ex accidenti in progressu nas-cebatur; sed materiæ acerrimæ e primis viis educendæ esse operam dandam; ab hac enim, si intus relinqueretur, irritationem permanentem multo magis, quam transeuntem ab evacuantibus præsertim mitioribus esse timendam. Rectæ autem facies, si ad Sepulchretum addideris quæ in illis sint cadaveribus de-prehensa, & quæ in aliis etiam, cum epidemicæ aliæ febres grassarentur, quo-rum alicujus dissectionem apud eundem Auctorem invenies, item quæ dum pestilentia hoc sæculo aut homines, aut, quod multo sæpius, & multo plu-ribus locis accidit, boves invaserant. Extant enim horum extispicia tum ab nostratibus, tum ab exterarum Nationum Medicis litterarum memoriæ com-missa. Nunquam tamen non cogitabis, quæ in visceribus sive inflammationes, sive gangrænæ, sive alia disseccantibus se obtulere, effectum potius præcipui latentis morbi, quam morbum ipsum, facile fuisse. Quin aliqua in iis dissec-tionibus tanquam præter naturam proposita, secundum consuetas naturæ le-ges fortasse esse potuisse, ut puta cum in bobus, lue enectis, passim videbis adnotatam nimiam vesiculæ fellis plenitudinem, imo ab nonnullis pro causa habitam dysenteria quæ boves cruciaverat, & inflammationis, sphacelique intestinorum, quo videlicet tanto majorem copiam immisisset erodentis bilis,

(1) Ibid. n. 29. in fin.

(2) Observ. Med. 4.

(3) Epist. I. n. I.

(4) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, An. 1753.

quanto ipsa hac magis referta erat. Vix unus, quod sciam, Mauchartus (1) rem aliter explicari posse, censuit, sive non tam bile quam aeris, in putrescente bile se expandentis, particulis distendi vesiculam, conjiciendo, sive, quando istam aeris expansionem aliquoties (non semper) observatam esse, dicit, ponendo, ab Duodeni intestini tunicis inflammatione tumentibus, aut spasmodice, constrictis, aut etiam flatuum expansione compressis, liberum, pleniorumque influxum bilis in id intestinum prohiberi per Communis ductus extremam partem ob eas causas contractam, unde illa in vesiculam uberius tum regurgitando, tum influendo divertat, sicque hanc distendat, præsertim (id quod addere poterat) cum multiplex per hepaticysticos ductus sit in bovinam vesiculam aperta via. Mihi vero antequam Mauchartum legerem, in mentem venerat causa alia dubitandi, faciliior fortasse, & cum frequentiori lege naturalis consuetudinis valde conveniens. Cum enim bilis e vesicula pleniorum effluxum natura opportune eo tempore instituerit, cum ventriculus, proximave intestina alimentis referta, tumore ipsa suo vesiculam urgent; boves autem a primis usque contractæ luis diebus alimenta omnia averfentur, consequi hinc, cogitabam, ut numquam compressa vesicula longe majorem quam alias soleat, influentis jugiter bilis copiam retineat, ab eaque præter modum expandatur. Quam dubitandi rationem, qualis ea cunque sit, cum in Theatro Anatomico proposuissem, non displicuisse iis qui me audiebant, & nominatim Professori Clarissimo, meique, dum viveret, amantissimo Carolo Giannellæ, ex edita ejus Dissertatione (2) cognovi.

4. Tumorum autem; de his enim post Febres ad te scripseram; & sedes, & natura cum sæpius per se, tum plane per dissectionem patent; ut sine dubitatione referre in Sepulchretum possis quæ ab diligenti Observatore J. Alb. Henr. Reimaro in perutili Dissertatione de Tumore Ligamentorum, Fungo Articulorum dicto, proposita sunt, & commemorata. Nec ejus dumtaxat Tumoris Ligamentorum circa articulos, quanquam ejus potissimum; sed aliorum quoque Observationes in illa invenies, qui ad juncturas pariter, genuum præsertim, occurrerunt, ut puta aut ab acri humore (3) in cavo articuli acervato, & ossa, aut cartilagine erodente, hæve (4) in aliam substantiam mutante, tumidasque faciente, aut a mucilaginosi glandulis (5) tumentibus, earumque & ossium læsionibus occasionem præbentibus, & vicissim ab eorum imminuta pressione causam magis intumescendi accipientibus. Omitto alia, quæ cum his reperies, exempla, suis quæque signis quo ad ejus fieri potest, distincta; ut desiderium moveant legendi cætera, quæ angustiis temporis exclusus, adjicere non potuit, nominatim de articulorum hydrope (6), cujus proposuerat notas. Sed & signorum causas ex iis quæ per dissectiones conspiciuntur, dilucide explicat, ut ganglii (7) rotunditatem, mobilitatem, & a casu, vel ab ictu de industria inflicto diseussionem, &, ne plura memorem, ossium in Spina Ventosa expansionem (8), cujus morbi Observatio, & sectio producit eo notabilior quod non pueri, sed hominis quatuor & viginti annos nati tibiam invaserat.

Porro expansorum ossium alias & Observationes; & dissectiones alibi reperies quas Sepulchreto addas. Nam præter eas quas sæpius sibi occurrisse, indicat Abrahamus Cyprianus (9), extat altera fuse descripta, & pertractata a

(1) Disput. de Lue Vaccar. Tubingensi, §. 18.

(2) Dissert. inscripta, non semper ex cadaverum sectione &c.

(3) §. 48.

(4) §. 58.

(5) §. 50.

(6) §. 46.

(7) §. 65.

(8) §. 62.

(9) Epist. ad Millington.

Frid. Jac. Tittmanno (1). Quæ autem commemoravimus expansionum ossium exempla, aliaque cum leges; facile animadvertes, eas deberi copię pravi humoris intra ossa redundantis, urgentisque extrorsum horum parietes, non difficile cedentes, ubi osseas fibras, laminaeque interiores humor idem mollivert, aut sic eraserit, dissolveritque, ut jam perpaucae exteriores laminae reliquæ sint. Utrolibet enim modo os duritiem amittit suam. Cujus mutationis complures historias indicatas videbis a Cl. Morando (2), ubi admirabilem illam proponit, quam ipse vidit. Lege sis eandem, atque alteram quæ paucis post illam annis se obtulit Egregio Lipsiensi Professore Ludwigio (3). Videbis in hac alia ossa tam mollia facta, ut leviori digiti impressioni cederent, alia lamina externa adeo extenuata, ut subjectæ cellulæ transpici possent: in illa vero eandem externam laminam redactam alicubi ad formam vaginæ membranæ in ipsis femoris, & tibiæ ossibus, solida eorum substantia dissoluta, & in sanguinis alveum ut videbatur, relata, & per lotii vias ejecta; hujus enim sedimentum mirifica erat copia, & tunc majori, cum pejus membra se habebant, natura autem peculiari, album videlicet, terreum, cretaceum, & per acetum, aliave acida solubile, cujusmodi humoribus injecta ossa emolliiri, constat (4). Hæc cum perleges; fortasse tibi Observationis Zelleri (5) veniet in mentem. Acor enim, qui expirabat ex abdomine aperto undecennis pueri, insignis admodum atque penetrantissimus fuit; erat autem is puer rachiticus, ejusque ossa adeo mollia, ut tibiæ incurvatam, aliaque facili levique opera scalpello discindere potuerit. Quapropter minus mirum fuit, quod, ut rachitici solent, circa articulos haberet nodos, hosque insignes eo in loco ubi sternum jungitur costis, utroque in latere, qui discissi, isti pariter sanguinem stillarunt. Credibile autem est, pravo eodem humore quo fibræ ossæ emolliuntur, aut dissolvuntur, vascula erodi quæ sanguinem vehunt, & hoc effuso medullare oleum reddere sanguinolentum, qualis & is erat humor quem intrat ossa de quibus diximus, invenit Morandus; grumis autem sanguineis refertam medullam in quibusdam suorum offendit Ludwigi; qui in aliis eorum vix congelatam, sed maxime mollem & fere fluidam deprehendit, imo fluidam & quasi aquosam. Quod hic memoro, ut cum medullari illo oleo conferas, quod tibi alias (6) a me animadvertum descripsi intra virilis tibiæ exostosim, & caveam quoque ejusdem ossis, exostosi respondentem, liquidum adeo & multum, nisi enim multum sit, urgere extrorsum emollitas ossium laminae non potest, ut tunc, & paulo ante etiam diximus. Itaque in Morandi Observatione femoris os ad trochanterem externum, & fibulæ extrema facta erant crassiora, tum calvariæ crassitudo duplo erat major, quam secundum naturam; sanguine autem, qui erat inter utramque ejus tabulam per non brevem compressionem expresso, magna tenuitas tantæ illi successit crassitudini. Hæc igitur ad illa potes adjicere, quæ eo tempore de ossium tumoribus ad te scripsi (7), & de eorum emolitione (8); sic enim alia magis confirmari, intelliges, alia autem in aliis posse interdum aliquanto aliter & se habere, & explicari.

5. Nunc age ab durissimarum partium tumoribus ad mollissimæ, nempe ad Membranæ Adiposæ Tumores transeamus. Quorum mihi interea præter alias (9) indicatos, duo alii obtigerunt perlustrandi.

(1) Dissert. Osteo-Steatom. Cas. rarior. &c.

(2) Mém. de l'Acad. Roy. des Sciences, A. 1753.

(3) Progr. Observ. in cadav. cujus ossa emollita erant, propon.

(4) Vid. Epist. 58. n. 7.

(5) Disput. de Morbis ex structura glandular. c. 2. n. 15.

(6) Epist. 50. n. 60.

(7) Ibid. n. 57. & seqq.

(8) Vid. etiam Epist. 58. n. 6. & seqq.

(9) Epist. 50. n. 22. & seqq.

6. ANUS in Nosocomio decesserat, cum tempus instaret Publicæ Anatomæ inchoandæ A. 1755. Cadaver, ob meliorum inopiam, in Gymnasium illatum cum inspicerem, nec aliud de ea muliere constaret, nisi sensim esse mortuam; animadverti; ut alia omittam, & in his ungues ex pollice utriusque pedis in corniculi modum excrecentes, quod se utrinque pariter supra duos, tresve ex proximis digitis contorquebat; animadverti, inquam, ex femoris sinistri anteriore, & media secundum longitudinem parte protuberantem hemisphæricum tumorem, cujus diameter digitos transversos duos superabat, mollemque adeo, ut pro meliceride posset imponere. Cutis erat ibi reliquæ concolor, in qua nihil usquam erat icteriei; sed levis tantummodo scabies. Quid, & quomodo contineret tumor, dicam, cum ea quæ ex viscerum inspectione adnotata sunt, indicavero.

VENTER laxa intestina habuit, & in his Rectum, ab introrsum tumentibus hæmorrhoidibus male habitum: lienem aliquanto majorem æquo; in hepatis vesicula bilem subflavam, in eaque calculum sphæræ forma, magnitudine avellanam quamvis maximam excedentem, colore nigrum, sed crassiusculis quasi punctis exterius distinctum ex albo flavis quorum unum prominebat. Intelligis, cur mulierem ictérico non fuisse colore, supra adnotaverim: itaque hanc poteris ad tot alias addere Observationes, a me olim (1) tibi memoratas. Et ne cætera de hoc calculo animadversa desideres; sic habeto, statim atque extraximus, in aquam mediocriter calentem coniectum, illico fundum petiisse, indeque receptum, & mox leniter summæ aquæ impositum, statim iterum subsedisse. Cum vero sepositum inspicerem illo ipso die, & magna ex parte in plurima nigra frusta per se abiisse, viderem, hæc autem, chartæ inclusa, quadragesimo circiter post die rursus in manus sumerem, & plura ex parvulis, unum autem omnium maximum in summo aquæ ponerem; omnia primum innatarunt; sed ne sexagesima quidem adhuc exacta horæ parte ad fundum descendit illud maximum, quod paulo post cætera sunt consecuta. Extractum porro, & statim aquæ impositum, statim subsedit. Unum vero, aut alterum ex iis quæ aquæ non immiseram, cum flammulæ admovissem, flammam quidem conceperunt; sed non retinuerunt, nec liquata sunt, & quod plumæ combustæ, oluerunt. Sed alia accipe, in altero ovario, in tubis, uterique inspecta, quæ pariter ad noxas similes adjungas, quas alias scripsi. Ovarium maximam juglandem nucem æquabat, factumque erat ex albis, crassisque membranis, aquam intercipientibus. Tubarum utraque cum Ligamentis uteri Latis sic erat confusa, ut majus illarum extremum non appareret. Uteri fundus habebat intus ab altero latere duas, tresve excrecentias; ab altero unius dumtaxat inchoamentum. Et omnes quidem constabant ex alba substantia; sed hæc in earum maxima ex albis fiebat membranis, cellulas aquæ plenas continentibus. Figura ipsius erat ovalis secundum uteri longitudinem posita, cujus intimæ tunicæ per latiusculum, sed multo quam ipsa, angustiorum pedunculum continuabatur in facie illius cavi anteriorem. In qua erant & duæ reliquæ, eidem tunicæ continuatæ, non per pedunculum quidem, sed per totam basim, depressæ, nec aquam continentibus. In Thorace, & Collo; nam Caput non attigimus; duo quæ ad Vasa pertinent, animadvertimus. Magna intra illum arteria maculis erat albis intus distincta, osseas, si longior fuisset vita, lamellas ibi prænunciantibus. Jugularis autem Externa vena a sinistris per collum descendens, in medio cursu dividebatur in partes tres, quæ, duabus insulis effectis, rursus post tractum digitorum circiter trium, in unum confluebant. Sed hoc rarum magis, quam morbosum; illud ea ætate

(1) Epist. 37.

creberrimum. Illuc jam redeo quo sum pollicitus, ad tumorem videlicet ut ante sectionem apparuerat, hemisphæricum, qui in femore meliceridem ob id etiam mentiebatur quod non per pedunculum independebat, sed suum alterum hemisphærium condebat sub cute. Hac igitur incisa, manifestum omnibus qui aderant, fuit, nihil aliud esse; nisi Excrescientiam, sicut ego intelligo, membranæ Adiposæ. Ex hac enim ipsa in tot parallelas quasi partes disposita, omnino constabat, nullo alio discrimine, nisi quod pinguedo, quæ subfusca alibi erat, in tumore magis albicabat. Cæterum neque sub cute membrana alia erat, quæ cystis in modum tumorem complecteretur, neque sub hoc quidquam intersepti instar, quod a continuata Adiposa membrana fecerneret.

7. Paucioribus nunc verbis alteram, quippe in viventis adhuc viri tumore habitam, Observationem describam.

8. VIR honestus ex Agro Patavino tumorem gerebat fici non parvæ instar ex altero foemine pendentem per brevem pedunculum, digito non crassiores. Mollis erat tumor; ut si contrectares, intelligeres, nec sarcoma esse, nec a multo qui inclusus esset, humore distentum. Eodem quo reliqua cutis, colore, hoc uno discrepabat, quod ex hemisphæricis hic illic, humilibus tamen, nec minimi digiti apice crassioribus, protuberantiis conspiciebatur inæqualis. Nusquam pullabat: nunquam, vel pressus, dolebat: nec unquam, nisi cum equitare opus erat, incommodum ullum afferebat. Ob hanc igitur unam causam, timori adjunctam, ne magis in dies, magisque cresceret, an sine periculo abscindi posset, ex me quæsiuit. Qui cum ea quæ dixi, attenderem, neque aliud vas præter unam venam pertumoris cutem repere, viderem, quæ ne in summo quidem ad columbini calami crassitudinem perveniebat, felices autem tumorum ejusmodi amputationes memoria tenerem; facile annui: præsertim cum Vir Experientissimus, Publicus in hoc Gymnasio Chirurgiæ Professor, Hieronymus Vandelius se recepisset exsecturum. Quod & feliciter præstitit ineunte Junio A. 1757. paucis omnino sanguine effuso, etiamsi paululo profundius quam esset pedunculi initium, exsecuisset, & facile cicatrice obducta, intra breve tempus homine perfanato. TUMOR, qui uncias circiter quinque pendebat, eodem mane per Filium, parente, & Doctissimis Patruis dignum, ad me missus, &, hoc inspectante, a me continuo perfectus, id omnino erat quod censueram, nempe Adyposæ membranæ Excrescientia. Qualem, per Valsalvam abscissæ, pedunculum alias (1) tibi descripsi, talis hic fuit, id est ex eadem quæ in sanis est, membranæ Adiposæ structura, & substantia, quasi in cylindros aliquot contracta, intra pedunculum descendente, ex hoc vero intra tumorem continuata, subflava, molli, unctuosâ, tumorem universum, & illa ipsa exterius protuberantia parva hemisphæria efficiente. Partes ex quibus compingebatur, non solum cuti, verum etiam inter se passim, tenacius adhærebant; ut per solos digitos pars a parte sejungi non posset; nulla tamen prorsus præter cutem erat tunica, quæ, ut in cysticis videmus tumoribus, hunc complecteretur: nec cutis ipsa, quamquam erat crassiuscula, in duas poterat dividi laminas. Cuti autem hic illic suberant, præsertim superiora versus, tenuia vascula sanguifera.

9. Parvi quidem hi quos persecuimus, tumores fuerunt, si cum grandibus illis compares, quorum alias (2) exempla indicavimus videnda præsertim apud Palsinium, aut cum aliis etiam majoribus, quos ad eos addiderunt Præstantes Viri (3) pondo librarum sexaginta, aut amplius. Sed cum similes eorum censeantur qui Cystici, & peculiariter *Natte* dicuntur; etsi pinguedinem contineant, a nostris tamen intelligis fuisse discrepantes. Verum age, ab his qui singulares, & sæpe non parvi sunt ad alios qui sunt multiplices, & exigui, aut

(1) Epist. 50. n. 23.

(2) Ibid. n. 22.

(3) Vid. in Italica Palsin. Edit. Part. 5. c. 4.

certe modici, veniamus. Subsistemus autem in iis de quibus Epistola L. vix pauca attigimus, in summa aliis lingua, aliis toto propemodum corpore succrescentibus.

10. LINGUARUM, quas Februario mense anno hoc 1759. in Gymnasio dissectuimus, una erat tumida, in eaque linea quam medianam vocant, primum quidem ab apice ad tractum pollicis transversum in sulci modum nec levis, nec si hinc & hinc linguæ latera traheres, tollendi, subsidebat, deinde vero nulla usquam apparebat; imo æque mediam ac laterales superficiei illius partes occupabant tubercula, nullam prorsus ad normam disposita, humilia quidem, sed crassa ad sesquilineam usque unciae Bononiensis, facie inæquali, albo autem, ut lingua reliqua, colore. Desinebant prope eam sedem ubi esse debuissent illæ ultimæ crassiores papillæ: quarum locum perexilia, sed confertissima implebant tubercula. Post hæc denique succedebat tota illa sedes in qua extare solent glandulæ, at sine ullo harum vestigio plana omnino, & lævis.

11. Quid præcessisset, unde ea sic facta esset lingua, & quid afferret incommodi, scire non licuit. Contra vero & post quæ inceperit, & quæ attulerit non glandularum absumptio, sed amplificatio, & citissimus magna parte corporis intus, extraque novarum quasi glandularum proventus, apparet ex historia, hic minime prætermittenda, quæ ab laudato alias Laurentio Mariano, & ab Genero eo digno Josepho Bonio A. 1752. communicata, mihi eo gratior fuit, quod morbum non ita dissimilem annis superioribus spectare quidem, sed non per dissectionem, potueram, ut tibi de Tumoribus scribens (1), significavi.

12. ADOLESCENS Generosus annos natus quindecim, ab infantia usque sanus, & vivido colore præditus, duriori objurgatione exceptus, gravique timore tanto magis inde percussus, quod natura erat cogitabundus, tunc quidem triduum quasi stupidus exegit, tertio autem post mense parvas per collum glandulas cœpit animadvertere, quæ paulatim primum creverunt, mox vero morbus celeriter adeo auctus est, ut præter salivarium, & Axillarium glandularum tumorem, brevi per dorsum, per pectus, & præsertim circa claviculas extiterint corpora, ovi columbini instar crassa, strumosas glandulas referentia, qualia paulo post in abdominis, quoque integumentis, imo, ut tangendo cognoscebatur, in ventris etiam cavo non defuerunt. Dolore carebant fere omnia; nam quod Pectorali musculo dextero insidebat, tres digitos transversos longum, colore autem lividum, ad tactum nonnihil dolebat, ut ventris quoque interiora, a sinistris magis, major etiam tensio, & renixus percipiebatur. Sive intus, extraque, id quod initio statim, magisque in progressu factum est, multa, & varia in usum traherentur remedia, etiam validiora, quæ a Medicis Consultissimis proponebantur, sive nulla denique adhiberentur, tumorum moles crescebat, cursu morbi adeo rapido, ut cum cœpisset mense Decembri, simul cum vita circa Maji finem desierit. Non multo post morbi initium, acutus dolor in genu, & crure nunc dextero, nunc sinistro ingruerat, qui & postea semper male habuit, symptomaticis, & incerta periodo accedentibus febribus, vigiliis, macie stipatus. Cæterum ad extremum usque mens prompta, & hilaris, ciborum appetitus, imo acris fames, ultimis præsertim diebus, nunquam defuit: & quamvis aliqua ad jugulum molestia esset ex mucido catarrho, qui facile, & levi cum tussi ejiciebatur; nulla tamen spirandi difficultas unquam animadversa est, id quod, perfecta thoracis dissectione, miraberis.

COLLI, Pectoris, Abdominis tegumentis communibus incisis, tumores illos externos sedem in cellulis habuisse membranæ Adiposæ, compertum est, arcte

(1) Epist. 50. n. 28. in fin.

ibi ad subjectos musculos annexæ. Pleni erant omnes subalbæ materiæ, ex parte nonnihil fluidæ; at majorem partem solidæ, & sebaceæ. Eminentiorum aliqui, ut qui musculis adhærebant Pectoralibus, unum cum Axillaribus glandulis continuatum corpus facientes, secti subflava, & saniosa emiserunt. Ventre aperto, omentum omne corpusculis duris hic illic obfessum apparuit, subalba illa materia plenis. Jecur, lien, renes ipsa quidem secundum naturam se habebant, sed circa singula fuerunt hæc adnotata. Jecinoris parti dexteræ valenter annexum erat peritonæum: quod pluribus deinde locis quasi unum idemque cum attiguis musculis factum, antè excresebat in corpus ovi gallinacæi magnitudine, quod ea qua diximus, refertum materia, cum vesica urinaria connectebatur. Juxta splenem vero mesocoli sinistra pars in corpus intumescerebat constans ex pluribus colligatis quasi ovis columbinis, eadem illa materia farctis: quibus & pancreas plenum erat: per mesenterium autem disjectæ ejusmodi strumæ conspiciebantur. Renum denique Adiposa tunica erat monstruosum in modum crassior facta; nam qua parte vertebrae spectabat, duorum, parte autem opposita quinque transversorum digitorum crassitudinem occupabat, materia quam diximus, ubique distenta: proptereaque rem sinister, accedente etiam dura & strumosa, quæ materiam illam intersecabat, linea, pondo fuit unciarum circiter sex & triginta. Nec vero intestina morbo vacabant. Nam Coli tum adiposæ appendices, tum ligamentorum, per ipsum ductorum, fasciolæ corpusculis ejusdemmodi conspiciebantur distinctæ. Tenuia autem intestina per intervalla glandulas Peyerii habebant lupini figura, & magnitudine: quas inter quædam multo major, phlogosi affecta, corruptum continebat humorem. Thorace recluso, mediastinum conspectum est circa medium corporibus sæpius dictis oblitum, & in his aliquo non minus crasso, quam modicum ovum gallinaceum, Asperæ arteriæ truncum non modo contingente, sed etiam comprimente. Pulmones intus erant sani, quamvis extimæ superficiei infixi essent duri, petrosique globuli, granorum hordei crassitudine. Eadem superficies a tergo tota excavata erat utrinque, sed a sinistris præsertim, ob incurrentes in ipsam non parvas strumas, pleuræ innatas, alias quidem prope dorsum vertebrae, alias autem in seriem quasi quandam ita dispositas, ut singulæ singulis costis ab ima ad summam insiderent. Cor secundum naturam se habebat, nisi quod auriculæ dexteræ facies exterior tota erat tanquam granosa a consimilibus corpusculis. Igitur (sic concludebatur missa historia) descripti tumores majori ex parte erant cystici, & particulis turgidi tophaceis, duris, & velut sebaceis intra cellulas depositis membranæ Adiposæ, præter æque dura, quæ descripta sunt, corpora glandulosa.

13. Redii in memoriam historiæ hujus, cum aliam legerem nuper æthiopis duodecennis, quam Præcl. Anatomicus litteris mandavit Meckelius (1). Nam iniens ægri utriusque ætas, acrisque fames, cum morbo conjuncta, & perstans, usque adeo per interiores tunicas, ventris præsertim, diffuso in tuberculorum modum, quorum pleraque sebacea implebat materia, hæc, inquam, faciunt, ut abs te cupiam utramque conferri historiam. Quod si Viri illius Solertissimi in eo, itemque in altero æthiope (2) accuratas, quod ad eorum quoque nigredinem spectat, Observationes simul perlegens, forte miraberis, in illa apoplectici æthiopis, quam tibi olim misi (3) ante hos quinquaginta annos Venetiis habita, dissectione adnotatum nihil fuisse de nigrescentibus, aut fuscis in æthiopum cerebro partibus, nihilque de eorum nigro potius, quam rubro, sanguine, scias velim, cadaver illud ante noctem incidere non licuisse, lucem autem aliam, nosti, esse solis & lychnorum, nec pariter licuisse aliud in posterum diem ser-

(1) Hist. de l'Acad. Roy. des Sc. de Berlin, A. 1753.

(2) A. 1756.

(3) Epist. 5. n. 17.

vare, nisi cutis, & cuticulæ segmenta quædam, in quibus mihi quid acciderit videre, in Adversariis (1) est indicatum. Sed de his, & de cuticulæ natura neque hic est scribendi locus, neque antea facile scribam, quam aut disseccandi æthiopis iterum facultas detur, aut quædam saltem de æthiopum infantibus pro certo sciam, ut puta num forte umbilicalis funiculi initium non, ut nostri, cinctum cute habeant quæ postea in umbilicum se contrahat, num paucis illis a partu diebus cum primum infusari incipiunt, non ita albis prorsus, ut in adultis postea videmus, sint plantis, & volis, alia ejusmodi. Nunc enim a proposito non est divertendum. Collata igitur utraque tot sebaceorum tuberculorum historia, ut in eo quoque convenire videbis, quod viscera quædam sub tunica sic male se habente, erant tamen sana; ita discrepare tum symptomatibus, animadvertes, tum sede etiam tuberculorum, quæ in Berolinensi Observatione tantum abest, ut sicuti in quadam Roedereri quoque historia (2), scirrhusa corpuscula cellulosa occuparent substantiam; id singulare habebant, ut, hac prorsus salva, in propria ipsa, firmaque peritonæi, aut pleuræ hærent membrana; tum denique ut exterius tubercula essent nulla, sed interius omnia. Ad externos autem, simulque internos tumores attinet Observatio altera, quam ante illam Meckelius indicat, ab se, & Clarissimo Professore Zinnio in infante habitam, cujus præter partes cerebri induratas, conglobatæ glandulæ toto ferme corpore scirrhusæ erant.

14. At sive ad utrosque, sive ad externos, quos potissimum hic attendimus, tumores exempla spectant quæ continuo memorabimus, illorum alii aut ea, continebant quæ evidenter sunt præter naturam, aut ea propter quæ ab sanarum glandularum modo vix, ac ne vix quidem viderentur discrepare, nisi ibi occurrerent ubi manifestas glandulas conspiciere non solemus. Ad primum horum generum, præter eas quas modo protulimus, historiæ pertinent non paucæ in Sepulchretum (3) relatæ, ut, cum strumosa glandulæ, multæ præsertim, aut magnæ, exterius protuberarent: multæ quoque interius deprehenderentur insidentes non mesenterio solum, sed & omento, stomacho, intestinis, pancreati, vesicæ urinariæ, pulmonibus, ex Fontani observatione (4); ex Heurnii (5) autem, etiam peritonæo, hepati, lienì, renibus, uteri ligamentis, diaphragmati, mediastino, ipsique cerebri Duræ meningi. Mitto cæteras, quas descriptas ibi videre poteris glandulas minus diffusas, sed omnes strumosas, & quasdam gypsea, pultacea, purulenta, serosa, alba, flava continentes. Quibus & tubercula addere potes illa plurima, quæ Laubius (6) in pulmonibus vidit materiæ sebaceæ plena, ejus similis quæ in glandulis colli induratis ejusdem hominis spectabatur. Ad secundum vero genus propter eam quam M. Aurelius Severinus simul profert, Aetii, imò Leonidæ sententiam, spectasset crediderim glandulas quas Severinus ipse (7) vidit tuberculorum instar in artubus, pectore, dorso, sub alis, & ad inguina exstantes, quarum plus sexaginta per Senis universum corpus dispersas ob id maxime admirabatur, quod tubercula quam plurima circa loca conspiciebantur, quæ glandularum sunt prorsus expertia: itaque venit in mentem, inquit, illud Aetii, qui Tetrab. 4. cap. 5. . . . professus est, ex integro nasci plerumque candidas, & rubras carunculas in corpore. Olaus autem Borrichius (8) cum in icterici dissectis cruribus in glandulas incidisset sub cute latentes infinitas; non ab integro ortas, opinabatur; sed in sano corpore esse adeo minutas, ut visum pene effugiant, in morbofo conspectiores. Has quoque ad secundum genus referri posse, vix dubito. At quas Whartonius Observatione pariter

(1) II. Animad. 4.

(2) Diss. de Uteri Scirrho, n. 18.

(3) L. 4. S. 2.

(4) Obs. 6. §. 1.

(5) Ibid. §. 5.

(6) Act. N. C. Tom. 2. Obs. 106.

(7) De recond. Abscess. nat. l. 4. c. 5.

(8) Sepulchr. S. 2. cit. Obs. 17. §. 2.

in Sepulchreto quoque (1) legenda, in militis brachiis, & femoribus conspexit, eodem referendas esse pro certo scio. Cum enim omnes sub cute mobiles, & vel pressiuscule contrectatæ, essent indolentes, nec validissimis remediis cedentes; majusculam unam a Chirurgo extractam, deprehendit *citra ullum putridum aut corruptum humorem totam ex solida glandulosa atque alba carne constantem*; ut sic glandulas dari adventitias plane sanas, nisi quod in numero partium praternaturalium recensentur, experientissimus glandularum scrutator demonstratum esse, pronunciaverit. Quæ Observationes ad exteriores quidem glandulas pertinent, quemadmodum Antonii etiam Cocchii (2), ubi de Mesentericis Morbis loquens, id quod Leonida raro viderat, non semel sibi occurrisse ait (Severino autem saepe occurrerat) conglobatas videlicet externas glandulas non modo auctas, sed & ubi esse non videntur, quasi creatas. Quin exemplum insuper addit, in quo præter nonnullas non solitas conspici, ut in lateribus, carneas, neque pure scatentes, ad hunc eundem modum alias intra ventrem offendit. Quam tu, & Severini Observationem ut quæ nedum mihi in Sepulchreto occurrit, huic adjicies, & Valebis.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXIX.

*Ad Ictus, & Vulnera Capitis, & Thoracis, ad Juncturarum Vitia.
& ad Luem Veneream pertinet.*

QUÆ ad Morbos attineant, Epistola LI. & insequentibus deinceps cæteris a me comprehensos, non tot in præsentia habeo, ut his denique Litteris complecti non possim. Ad illam igitur Epistolam qua de Vulneribus Capitis, & ictibus scripsi, hæc addes.

2. VIR necdum quinquaginta annos natus, cum bibacissimus esset, indeque ebrius: per scalas descendens, tanto facilius lapsus est, quod crure altero annos jam aliquot ex doloribus, Veneream, ut ajebant, luem consecutis, claudicabat. Cadens autem sinistrum tempus adeo contudit, ut omni sentiendi, movendique facultate statim amissa, sic intra horas haud amplius quatuor interierit. Cadaver opportuno ad Publicam Anatomen inchoandam tempore, id est paulo post medium Januarium mensem A. 1756. Theatro concessum est, in quo, cum diligenter perfecaretur, hæc adnotavimus. VENTER pane, & vino maxime distentum adhuc ventriculum exhibuit, ut ab ictu parum, vel potius nihil videretur evomuisse. Postquam ea omnia exhausta fuerant, ne minimam quidem intus rugam ventriculus ostendit. Jecur, & lien magna, nec tamen morbida, nisi quod dissectis lienis visa mihi est substantia laxior, color autem dilutus. At renum uterque pluribus hydatidibus excavatus, quæ sub ipsa eorum tunica incipientes, eo perveniebant, ut tubulos qui papillas excipiunt, contingerent, inæquali intus superficie, sed sua undique membrana comprehensæ. Vesica urinaria amplior, in longitudinem præsertim, ut duplo propemodum longior esset, quam soleat. Sed hæc, ut in biboso, mira non sunt. Ad Veneream autem luem num pertineret, an a primordiis sic esset quod in Seminali caruncula animadverti, non facile dixerim. Sinus qui in illa est, orificium maximum erat ex omnibus quæ vidisse unquam memini, nec secundum longitudinem, sed, quod in ne-

(1) Ibid. Obs. 15. in Append. ad §. 1.

(2) Dei Bagni di Pisa.

mine conspexi, in transversum positum. Semen tamen, e vesiculis expressum, non per illud, sed per bina oscula, ut consuevit, prodibat, quæ ab lateribus illius sunt. Aortæ interior facies contra Cœliacæ ostium non lævis erat, ut per ventrem alibi, imo duas ibi offeas squamulas ostendebat. In Thorace quoque eadem Magna arteria nonnullis locis idem intus vitium fovebat; sed prope valvulas præsertim suas, quarum duæ ossæ non carebant. Supra ipsas autem; quamquam cor erat mediocre; major Valsalvæ sinus æquo erat latior. Sed hæc a morbo. Ab natura vero id quod non videor alias vidiſſe. Subclavia vena dextera ex duabus constabat, quæ in axillari jam incipientes, non ante in unam confluebant quam ad ostium accessissent Jugularis Internæ, ut insula fieret longa digitos transversos quinque. Erant autem duæ illæ quæ insulam comprehendebant, venæ pari ambæ crassitudine; at a sinistris in Axillari vena erat insula multo brevior, quippe non longa digitos duos, imparibusque comprehensa venis, altera videlicet multo quam altera, tenuiore. Priusquam de Capite dicam, aliquot sunt interjicienda, quorum alia omittere hic nolo, alia autem nequeo. Cum pinguedo in abdomine, & intra abdomen non pauca esset; in cervice, dorso, lumbis non erat quidem ita multa; sed musculorum superficiei, & fasciculorum ex quibus ipsi compinguntur, adeo præter solitum adhærebat, imo affixa erat, ut Prosectoribus molestiæ esset non levi. Ubi ad Artus inferiores ventum est; in eo qui sanus erat, mihi accidit quod raro, ut Posteriores nervum Cruralem immisso, ut solitus sum, cultri manubrio aut manu inter duos ramos in quos denique ad poplitem videtur dividi, non possem, sursum versus tendendo, confirmare, non unum esse, sed ex duobus fieri, per totum femur, imo interdum supra quoque, cohærentibus quidem, sed revera in unum minime coalescentibus. Cum vero, id quod in eorum singulis, aut certe in crassiore facere consuevi, secundum longitudinem inciderem, ut parallelas, ex quibus constat, fibras demonstrarem; miratus sum tantum inter has pinguedinis interjectum conspicere, ut hujus plus quam fibrarum, continere ubique videretur. Etsi enim plurimi sunt anni ex quorū in cadaveribus non prorsus macilentis interjici iis fibris manifestam pinguedinem haud raro animadverti contra ac creditur ab iis præsertim quibus nervos placet cum intentis fidibus comparare; attamen ea qua tunc vidi, copia interjici, nunquam antea conspexeram, nec in mentem venerat, posse, ut facile intelligis, si pinguedinis loco aliud quod præter naturam sit, aliquando huc conjiciatur, eos nasci morbos quos obstructis, aut aliter vitiatis ipsis nerveis fibris imputant. Sanus tamen, ut dixi, is artus erat. Alter vero quo homo claudicabat, sic attractus erat, ut quacunque manuum vi adhibita extendi crur non posset. Neque potuit satis extendi; etsi tunc aliquanto facilius extendebatur; cum Flexorum musculorum tendines, qui ad poplitem valde contenti erant, in transversum dissecti sunt. Quorum musculorum, ut neque Extensorum, color fuit, ut cæterorum sane fuerat, rubens; sed fuscus, & obsoletus. Quin etiam perpaucae mucilaginis quæ in genu illo erat, color ab naturali discrepabat, & Mucilaginosa major glandula, albæ instar, subduræque pinguedinis apparebat. Sed hæc fere omnia a motuum cessatione illorum musculorum, ejusque juncturæ deducenda esse videbantur. Caput denique secando, Temporalem quidem muscolum qui ab ictu contusus fuerat, tumidum, nigrumque conspexi ob remorantem in eo sanguinem, interioremque structuram laxantem. Cranium vero neque ibi, neque alibi ulla fractura, fissuræ, & ne depreſſione quidem læsum offendi. Vasa autem per Tenuem meningem repentina nigro sanguine passim turgidissima occurrerunt, cujus supra eam meningem effusi grumus non mediocris conspiciebatur. Hujus igitur, & concussionis cerebri mors illa tam cita effectus fuit.

3. Historiam hanc aliis addes quas sub initium scripsimus Epistolarum LI.
Tom. III. Ccc

& LII. cranium pariter ab ictibus illæsum, at non ea quæ cranio subsunt, ostendentes; quamquam in illarum nulla tam cita mors secuta est. Nunc accipe quam adjicias alteri in proxima Epistola LIII. descriptæ (1). Secunda enim est in qua nobis se se obtulit cordis vulnus. Sic a præcipuo videre cerebro ad alterum viscus præcipuum cor, & a celeris mortis casu ad celerrimæ exemplum transibimus.

4. SUTORI annorum circiter quadraginta per scalas ascendenti inimicus descendens obviam venit, cultrumque in pectus defixit, & continuo aufugit. Ille vero se vulneratum esse, clamans, & cultrum e vulnere extrahens, tam cito ibidem mortuus est, ut qui de proximo accersiti, confestim accurrerant, vivum invenire non potuerint. CADAVER Studiosa Juventus non difficile optinuit, & ad me, in Gymnasio tunc Anatomen docentem, mense videlicet Januario A. 1753. afferendum curavit. Magnum erat, sanoque habitu, ut nisi aliquanto pinguius esset, quam vellemus, melius ad observandum, demonstrandumque optari non posset. Quorum utrumque factum a nobis est accurate: quanquam hic nihil præter ea quæ ad vulnus, & ictus in cadendo attinent, memorabimus.

Igitur vulnus perbrevis intervallo ab sterni sinistro latere inter cartilagineas tertiæ, & quartæ costæ inflictum, exterius vix longius erat semuncia pedis Bononiensis, inde autem per mediastinum, & pericardium, ad dexterum ventriculum cordis pervenerat, ejusque parietem septo proximum, media fere inter basim, & cuspidem sede, pervaserat, non longius ibi lineis tribus. Itaque pericardium nigro sanguine grumoso distentum inveneramus, mediastini autem anteriorem partem, qua vulnus transierat, & supra, infraque ad non brevem tractum a sanguine nigricantem, & quasi turgidam; nihil autem sanguinis, in ventriculis cordis, ejusque auriculis. Neque intra thoracem quidquam præterea læsum fuerat. Exterius autem in summo dorso contusionis vestigia quæ a cute in pinguedinem usque se extendebant, Rotundis utriusque scapulæ musculis interjectam. Capitis etiam integumenta contusionis signa in fronte servabant, credo inter cadendum relatæ, sicuti mortuum credo in scalis (in quarum gradus, surgere conatus, iterum cecidisset) ita denique jacuisse, ut in caput proclivius sanguini fuerit, quam in oppositam partem, defluere: certe quæ infra cor erant, vasa mediocrem sanguinis copiam, at quæ supra, plurimum continebant. Itaque cerebri superficies rubebat a distentis sanguine vasis quæ per Tenuem meningem ducuntur, eorumque ramusculis non secus ac si rubens materia fuisset injecta. Nec minus plena vasa illa vidi, quæ intra medullarem substantiam apparent alias filorum instar; hic enim cavos esse tubulos, manifestum omnibus fuit.

5. Si vulnus hoc cordis cum eo contuleris quod tibi Epistola LIII. (2) ex Valsalvæ observatione descripsimus, utrumque autem in ejusdem, nempe dexteri ventriculi caveam, nec multo dispari in ejus pariete aperta rima pervenisse, animadverteris; miraberis fortasse, ab illo hominem octavo denique die, ab hoc vero tam cito fuisse interemptum; præsertim cum per illud tanta sanguinis copia in thoracem & ventrem effusa videretur. Verum ob illam ipsam non modo extra cor, sed etiam extra pericardium defluentis sanguinis effusionem, cum hic non potuerit, ut in nostra Observatione inter pericardium, & cor subsistere, illudque distendere, hoc premere, discrimen id extitisse, facile, ut opinor, existimabis. Quod si facias; ex utriusque hujus Observationis comparatione habebis unde illud confirmes quod alibi (3) inter cæteras causas posuimus, cur multo minor inter pericardium, quam plerisque aliis in locis, hæmorrhagia longe citius interitum afferat.

(1) n. 26.

(2) n. 3.

(3) Epist. 26. n. 18.

6. Dixi, quam plerisque aliis in locis, & dixi item inter cæteras causas, non ignorans, quam celeriter vel paucus intra cranium sanguis, aut plurimus, sed vel in ventrem ipsum effusus, homines soleat conficere, ut putà a liene disrupto, id quod ex pluribus cognosces earum Observationum, quas, ut perlegeres, tibi, cum de Ictibus Ventris scriberem (1) indicavi. Quas inter si forte deessent (neque enim rursus vacat singula inquirere) quæ a Michaelae Vanselowio (2), aut ab J. Valentino Scheidio (3) propositæ sunt; fac videas; vera a me dici, tanto magis intelliges.

7. Et harum quidem Observationum commemoratio me, si forte interea aut legendo, aut secando in alia incidissem ad ea quæ fusc tunc scripsi, nunc adjicienda, opportune commonefaceret, ut hic adjicerem. Sed neque de illis, neque de Ulceribus cum in præsentia quidquam suppetat; ad ea transibo quæ ad juncturarum vitia pertinent, motui officientia. Nonnulla enim de his sunt quæ post datam ad te Epistolam LVI. aut ipse vidi, aut visa ab aliis legi. Ad prima spectant historiæ hæc duæ.

8. SENEX erat Patavii, quem non sine difficultate caput in latus inclinare potuisse, ab iis qui diu cum ipso familiariter versati fuerant, post dissectionem accepimus. Is cum ex catarrho, ut ajebant, ineunte Martio A. 1755. in Nosocomio decessisset, nobis qui tunc ibi quædam, ad thoracis, est colli, & capitis anatomem pertinentia, ostendebamus, hæc observandi occasionem præbuit. THORAX in facie anteriore pulmonis dexteri hydatides exhibuit duas, majorem unam, minorem alteram. Capiti intra cranium aqua inerat, cujus pars aquæ in Lateralibus ventriculis supererat. Glandula Pinealis tenuis. Cum parvi muscoli qui antè inter primam colli vertebam, & caput interjiciuntur, vix ac ne vix quidem apparerent, neque id mihi pessimæ dumtaxat, id est laxissimæ, ut in cæteris quoque musculis, constitutioni imputandum videretur; attentius inspectans, & profundius inquirens, in illud incidi cujus potissimum causa hanc scribere volui Observationem. Scilicet non modo quod Columbo (4) occurrerat scribenti, *primam vertebam occipitio ita adhærentem hisce oculis vidi, ut moveri nequitiam posset*, hic quoque erat; sed præterea adhæsiō a sinistro præsertim anteriore latere ejusmodi conspiciebatur, ut unum idemque os essent tum ea vertebra, tum occipitium: idque a primordiis usque fuisse, plura indicabant proxima conformationis vitia. Nam secunda vertebra corpus habebat, mitto cum tertia conatum; erat enim hic, quod inter primum, & occiput ibi ubi dixi, nullum prorsus erat, aliquod tamen antiquæ divisionis vestigium; corpus, inquam, habebat, & Dentem lateri capitis magis dextero, quam sinistro, propinqua, Dentem autem ipsum breviorē, processus vero qui Obliqui Superiores dicuntur, tota illa facie qua Inferiores primæ vertebræ processus excipiebant, qui hic officio condylorum occipitisungebantur, nequaquam inter se pares; quippe dexterum sinistro tum arctiorem, tum altiorem, tum antrosum magis quam retrorsum vergentem. Sunt & alia, quæ tanto libentius brevitatē causa prætereo, quod ossa hæc poteris, cum Patavium veneris, apud me inspicere. Sed quæ, ut erant, servare non potui, ligamenta describere non omittam. Transversum, ut vocant, quidquid erat Dentis a tergo complectebatur, ima parte excepta, unde Lateralia longiora, quam solent, & tenuiora, præsertim dexterum, oriebantur. A sinistro tamen quasi summo Dentis latere perbreve quoddam proficiscebatur, & crassius.

9. Sed ligamentorum quæ modo dicebam, vitia alia, quamvis non ut hæc, a primordiis repetenda viderentur, memineris superioribus unis, atque alteris

(1) Epist. 54. n. 5.

(2) Disp. exhib. Hist. de Ruptura Lien.

(3) Observ. Lienum disrupt.

(4) De Re Anat. l. 15.

Litteris (1) fuisse proposita. Multo autem magis memineris, quia sæpius factum est, cum de Claudicatione esset injecta mentio, ut inter cæteras causas descripta sint vitia in ea junctura quæ inter femoris caput, & Innominati ossis acetabulum intercedit. Huc sequens spectabit historia, peculiaria quædam habens, quæ in scriptis alias non legisti.

10. MULIER annos nata septem & septuaginta, in lucem edita fuerat, & vixerat sanā, filium quoque feliciter pepererat. Secundo autem partu qui difficillimus fuit, enixa filiam (quæ hæc narravit) doloribus ad ischiadicam regionem dexteram corripit, & claudicare. Hæc mala neque ars ullis remediis, neque natura, etsi tertius, quartusque partus felix fuit, tollere unquam, aut minuere potuerunt: quin sæpe etiam cadebat, quod pondus corporis satis firmæ artus dexter non ferret. Denique in Nosocomium propter paupertatem magis quam ob morbum, admissa, ibi annum, & menses aliquot fere semper cubuit propterea quia si surgere conaretur, dolores exasperabantur. Appetitu alimentorum vigente, viribus autem paulatim deficientibus, & subinde desipere visa, tandem sensim mortua est sub initium A. 1754. CADAVERIS macilenti partes quædam non inutiles nobis fuerunt, tunc ibi plura, & varia recognoscentibus, & demonstrantibus. Cerebrum enim, cerebellum, medulla Oblongata sic satis firma fuerunt; nam etsi Lateralibus ventriculis aquæ limpidæ mediocris copia inerat; plexus tamen Choroides rubebant, nec Tenuis meninx detrahentem facile sequebatur, duo fere indicia non diu aquam illam intra cranium fuisse. Uterum quoque tametsi inclinatum vidi in eandem partem in quam anicula hæc claudicaverat, & ovariis stipatum maxime contractis; ad reliqua tamen ostendenda fuit idoneus, & inter cætera ad monendos Studiosos Adoloscetes, ne propter illud quod in I. Adversariis (2), vaccini, & muliebris uterini osculi situm comparans, olim scripseram, negare me, crederent, illius osculi, secundum naturam in muliere se habentis, coronam aliquanto; etsi non semper quanto Eustachii Icones (3) collatæ inter se indicant; ab anterioribus magis, quam a posterioribus, descendere. Femoris dexteri juncturam cum acetabulo novissime examinavi; & cum vitium haud leve, ob eam sedem extrorsum in latus deformiter protuberantem, me deprehensurum, existimarem; non unum, sed plura, mox instituta dissectione, deprehendi, qua, ut facilius esset, certiusque ex comparatione judicium; utriusque femoris superiorem partem, & ossis utriusque Innominati inferiorem primum reteximus. Innominatum igitur os dexterum, sive exteriorem, sive interiorem faciem inspiceres, ampliore in latus gyro, quam sinistrum, extendi videres, & crassiore exterius pariete acetabulum comprehendere. Acetabulum autem hoc dexterum orificio erat majori, quam sinistrum, nec flexili, ut illud supercilio quod vocant, sed osseo: figuraque, & dimensionibus, ut sinistrum sano, sic ipsum ab naturæ norma alieno capiti femoris prorsus respondebat. Hujus enim capitis forma non hemisphærii erat, sed conii. Conii autem basis externo quidem in latere ad radices ipsas incipiebat trochanteris majoris, cum in latere interno non parvo intervallo distaret a minori trochantere. Erat igitur acetabuli dexteri figura eadem quæ cavi conii, profunditas autem ab exteriori quidem latere permagna, ut ibi duplo propemodum profundius esset, quam sinistrum: glandulæ autem mucilaginosæ, quæ in sinistro major esse, quam soleat, & ex sua fovea quasi prominere videbatur, ejus, inquam, glandulæ, & foveæ vix, ac ne vix quidem in dextero quidquam erat. Sed & cartilaginea crusta, quæ alba, & nitida a sinistris tum acetabuli, tum capitis femoris superficiem secundum naturam convestiebat, fusca, & lurida a dextris conspiciebatur, & præterea hic illic rubens. Quæ cum satis omnia, &

(1) Epist. 62. n. 11. & Epist. 63. n. 19.

(2) n. 15.

(3) Tab. 14. Fig. 3. & 4.

simul quam flaccidum esset ligamentum quod teres vocant, capitis femoris dexteri, animadvertissem; tum caput idem ferra, a vertice ad basim per axem ducta, secari iussi, sectionemque in proximam quoque femoris partem produci, ut quid interius discriminis esset, cognoscerem. Quod manifestissimum fuit. Nam etsi hæc, & illud firma sua ossea lamina undique obducta cernebantur; medulla tamen quam pars hæc femoris proxima, & quam caput intra cancellos continebat suos, cum in hoc ex albo subflava, ad aquosam magis, quam ad oleosam, ubi premeres inter digitos, naturam inclinaret; in parte illa femoris ad rubedinem magis, & ad oleosam vergebat naturam. Denique cum femur utrumque inter se compararem; animadversione digna visa est ejus partis quæ, interjecto aliquanto intervallo, trochanteribus suberat, tum figura quæ a terete multum discrepans, ad angulosam propius accedebat, tum incurvatio ad modum segmenti arcus sua convexa parte anteriora spectantis: quæ incurvatio major tamen in sinistro erat femore, quam in dextero; id quod facilius intelligeres, si dolores, & claudicatio eo tempore jam fuissent quo ossa adhuc flexilia magis cederent corporis ponderi in illo artu quo puellula, ut magis firmo, & dolores minus movente, magis niti consuevisset.

11. Quid ergo est? Num filia non verum narrabat? an mater non sine structuræ vitiis quibusdam ex iis quæ descripsimus, nata, modice jam ab initio, & juventute florens, claudicabat? Ubi autem ex difficillimo partu, unde aliis aliter claudicationem accidisse, a me alibi (1) memoratum est, nova causa ad structuræ vitium accessit, tum vero acerbi dolores, & claudicatio manifestissima advenire? & mater, ut mulierum mos est, inde potius quasi per infortunium, quam ab ortu ipso, credi maluit suum morbum extitisse? Certe eas omnes, & ejusmodi, quales deprehensæ a nobis sunt, mutationes in ossibus contigisse adultæ mulieris, & duorum filiorum jam matris, non facile quispiam existimabit, præsertim cum humorem illum quem accessisse, & ischiadicos fecisse dolores, arbitrari possit, ne ea quidem acrimonia fuisse præditum, animadvertet, quam in clauda altera, & ab ischiade male habita muliere (2) ex erosione cartilaginis, femoris caput obducentis, & ex sanguinolenta acetabuli facie cognovi. Quam tamen historiam, si vis, relegito, & cum illa hanc conjungito, aut, si mavis, cum iis etiam in quibus ut in hac, simul claudicationem, simul uteri inclinationem proposui (3).

12. Hactenus quæ ipse vidi; nunc accipe nonnulla in quæ interea legendo incidi, ab aliis tum visa, tum animadversa de articulorum morbis ad Ankylosim, ad Arthritidem, ad alia vitia pertinentibus; quæ in Observationibus aut modo, aut alias a me allatis; commemorativæ attinguntur. Ne ad plures te rejiciam; unam illam quam Epistola quoque superiore (4) laudavi, Reimari Dissertationem (5) inspicito. Quod ad Ankylosim spectat, primum narrat (6) quid Londini Cl. Hunterus in femoris osse viderit non ita pridem fracto, ut mollis adhuc esset callus utrique extremo interjectus, propullulantes videlicet ab utroque horum osseas fibras, sanguifera autem vascula ab ossis medullæ evidentem profecta, indeque intra callum producta. Hinc animadvertit Reimarus, si forte ossium, ad juncturam efficiendam inter se accedentium, crusta lædatur, progerminare utrinque posse fibras, & vascula, & cum oppositis conjungi, sicque ankylosim, quam veram vocat, & insanabilem, efficere. Sed quam in dissecto pueri genu conspexit (7) factam a connectente extremas oppositarum partium cartilagine quadam tela

(1) Epist. 48. n. 32.

(2) Epist. 57. n. 2.

(3) Epist. 48. n. 32. & seqq.

(4) n. 4.

(5) De Fungo Articular.

(6) §. 61.

(7) §. 45.

qualis fere ab inflammatione in thorace, alibique nasci solet, eam vero non modo sanari, sed accidere etiam posse, non dubitat, ut casu a vi subito illata, ut puta in lapsu, extenso, aut flexo rigido articulo, rumpatur ejusmodi cohæsiō, sicque Meekrenii Observationem quandam feliciter explicat, non facile aliter intelligendam. Et tu fortasse eodem referendas existimabis subitas quasdam adventitiæ juncturarum inflexilitatis sanationes per validam, a Chirurgis factam, subjecti membri flexionem, aut contra si extendi hoc per se non possit, extensionem, eodemque etiam crepitum pertinere qui tunc audiatur, nempe ad telæ ejusmodi jam satis firmæ, non ad alius partis disrumpcionem. Quo magis optandum esset, extare signa ankylosis factæ ab hac tela: quæ si vera habet vasa non secus ac quædam earum telarum per quas pulmones cum pleura connectuntur; credibile est, ut ibi, sic quoque intra articulum, læsionis aliquid olim præcessisse, unde, veluti de ossium fractorum extremis diximus, & vasa, & fibræ, sed hæ membranæ, potuerint expullulare.

13. Quod vero ad alios attinet articulorum morbos, quam variæ Observationes in Dissertatione eadem occurrant, cum in illa in qua laudatam a me dixi, Epistola presse quidem, at sic satis indicaverim; hic ea tantummodo attingam quæ ad morbum spectant, ut Reimarus ipse agnoscit (1), *singularem*, nimirum ad globulos intus osseos, exterius cartilagineos quos sicuti A. 1746. intra Vetulæ genu deprehenderam, tibi diligenter descripsi Epistola LVII. (2) In Anglia, ubi rarus adeo apud nos morbus, non infrequens est; ut *vulgo* etiam vocent *mures in genu*, plura ille vidit, audivitve, & legit ejusdem exempla. Libere per caveam articuli ejus vagantur huc illuc ista corpuscula, ut vix in uno, quantum sine dissectione percipere licuit, *corpusculum adherere quasi ligamento cuidam visum sit, ut per totam commissuram vagari non posset*. Per se, aut manu in eas articuli sedes compelluntur, ubi motui non officiant, nec dolores creent. Quibus in sedibus per remedia exterius adhibita, & circumjectas fascias nonnunquam sic retineri potuerunt, ut vel auxiliis ejusmodi postea omissis, rursus inde non exciderent. Sed alios motus impedimentum, aut, si movere conarentur, dolor coegit ad Chirurgos confugere, qui parietes articuli incidendo, illa eximerent, successu alias felici, alias ob ea quæ eorum parietum incisionibus supervenire posse, atque adeo non semel supervenisse, diligens Auctor (3) adnotavit, sane funesto. De corpusculorum autem illorum origine, etsi duo exempla profert, unde videri possit, frustula esse quæ vi illata ab ossium extremis discerpta fuerint; tamen cum undique *cartilagine æquali vestita* spectentur, nec morbum semper vis extrinsecus illata præcesserit; nihil definiri ab se posse, prudenter fatetur ante ulterius exemplorum complurium examen. Itaque me non pœnitet quid non modo ipse, verum etiam Illustris ejus Præceptor Hallerius olim viderimus, ad te scripsisse. Fugit enim, ut fit, Eruditissimum Reimarum, negantem, in alio ac genu articulo sibi nota esse hujus morbi exempla; fugit, inquam, Halleri Observatio, qui morbum hunc in articulo maxillæ offendit, offenditque simul ibi cartilagineas ex parte absumptas: quarum & ego nonnullas tunc vidi fulcatas, extenuatasque, nec tamen quantum ad multo pauciora quam ego invenerim, efficienda corpuscula satis esse potuisset; erant enim non viginti, sicut in Halleri Observatione, sed plura, & in iis non deerant quinque ea magnitudine, ut mediocres fere æquarent uvarum acinos: erantque omnia quæ uterque invenimus, globulorum forma; cum Reimarus non nisi unum memoret, aut, summum, duo, nec de magnitudine aut figura quidquam indicet, nisi unum fuisse *mole circiter phaseolum æquans*. Mihi autem peculiariter accidit, ut non omnia cartilagineo cortice induta, sed plura invenerim

(1) §. 54. & seqq.

(2) n. 14.

(3) §. 26. & seqq.

omnino esse; ad soluta nulla, sed omnia cartilaginibus, vel potius mucilaginosi glandulis continuata deprehendi: quanquam non difficile fieri posse, intellexi (1), ut in genu agitationibus inde aliqua avellerentur. Hæc igitur, quæ non repetendi, sed comparandi causa a me dicta sunt, vide num Reimari exemplis adjuncta, inservire possint ad nonnullas de origine morbi istius conjecturas vel excogitandas, vel confirmandas, vel interea seponendas.

14. Neque hic omittenda est illa quam laudatus idem Vir perpaucis verbis indicat (2), cum Cel. Gaubio habita Observatio; ad articulorum enim morbos; imo ad eum qui ab articulis nominatur, Arthritidem spectat. Scilicet in viro qui, cum podagra laborasset, hac cessante asthmaticus obierat, hic illic intra pulmones materiam deprehenderunt albam, quibusdam partibus satis spissam & gypseam naturam referentem. Quod tu legens, eorum facile recordaberis, quæ de arthritica materia ad te scripsimus (3), sive cum articulos deferens, in alias partes incumbit, sive contra cum opportune e corpore eliminatur, ut per intestina, quemadmodum Albertinum vidisse, retulimus, quasi ex calce esset, aut gypso recens coagmentato, aut per lotii vias, cujusmodi præclaram historiam habes, ab Regia Scientiarum Academia Parisiensi (4) editam, viri quem levibus arthriticis insultibus per intervalla tentari incipientem, ab eorum reditu multo, ut credibile est, graviore futuro, liberum fecerunt urinæ, quas per novem circiter menses lacteas reddidit, subsidente mox argillacea materia quæ intra unam, aut alteram horam ad gyphi perveniebat duritiem. At si non exeat, in articulos autem irruere nequeat, aut non pergat irruere; quam funesta inferat mala, ut tunc exemplo ostendimus (5) Eminentissimi Cardinalis Cornelii, sic confirmare nunc possemus Amplissimi alterius Cardinalis, atque adeo Aug. Imperatoris Caroli VII. exemplis, a Cl. Jo. Godofr. de Hahn (6) propositis, nisi statutum a nobis esset in aliis hic arthriticorum historiis non immorari; sed de longe alio morbi genere aliquid adjicere. At tu nihilominus utrumque Hahnii exemplum cum iis quæ de Cornelio Cardinali scripsimus, haud inutiliter comparabis; in primo enim illorum & constitutionem corporis, & suspicionem saltem de biliaræ vesiculæ calculo; in altero inventum calculum renum; in utroque autem symptomata quædam ad thoracem, caputque attinentia reperies, quæ in Cardinalis quoque nostri casu potes animadvertere.

15. Cum de Lue Venerea Epistolam ad te dedi LVIII. facile memineris, me eo pauciores in illa Observationes scripsisse, quod plures quas initio ibidem (7) singillatim indicavi, in aliis sæpe Litteris miseram occasione variorum morborum quibuscum ea lues conjungebatur. Ad illas nunc alias addes, & præsertim quam, de Aphonia scribens (8) ad vitia simul, a virulenta gonorrhœa virili urethræ illata, pertinentem non omisi. In foemineis autem genitalibus quæ mala ab lue illa producta viderit Cl. Roedererus, ex ejus Dissertatione de Uteri Scirrho (9) quæ, cum primum scripsi, necdum prodierat, & ex mea hac quam eo tempore nondum habueram Observatione quæ mihi se obtulerint, cognosces.

16. MULIEREM consistente ætate, crurum œdemate, quod postea abierat, correptam fuisse, constabat; quia autem potissimum occidisset morbus, ignorabatur. Sed lue Venerea laborasse, dubium non erat. Nos, cum ad alia quæ secundum naturam essent, examinanda, & ostendenda illius cadaver ante medium Martium A. 1754. in Nosocomio incideretur; hæc quæ ab naturæ modo aliena

(1) n. 15.

(2) In notula a ad §. 40.

(3) Epist. 57. n. 9.

(4) Hist. A. 1747. Obs. Anat. 3.

(5) Epist. 57. n. 10.

(6) Hist. Podagræ & cat. ad finem.

(7) n. 2.

(8) Epist. 63. n. 13.

(9) n. 48.

essent, adnotavimus. THORAX quidem nonnihil aquæ; Cranium vero, & cerebri ventriculi, & Spinæ cavum plus habuerunt. Venter autem uterum exhibuit in sinistram partem valde inclinatum. Ab eademque parte nullum prorsus ovarii, nullum finis tubæ vestigium perattente inquirenti mihi licuit deprehendere. Tuba enim, quantum videre potui, non cava, sed solida, vix ab utero tractum digitorum transversorum emensa erat trium, cum ibi repente desinebat; neque indicium læsionis, corruptionis cicatricis ullum vel minimum illic, aut in vicina apparebat; ut a primordiis usque se ita res habuisse videretur. A dextris tuba finem quidem ad ovarium habebat; sed ita cum hoc concretum, ut neque illius fimbriæ ullæ apparerent, neque ovarium, non excisa quæ super accreverat, tuba posset in conspectum venire, parvum præsertim, ut erat. Ex subalba constabat substantia, quæ incisa, albido humore intus madens, albidosque nonnullos concludens globulos conspecta est. Uterus, dum una cum vagina, & vesica, quæ erat maxima, & lotio distenta, Rectoque intestino detraheretur, simul magna præter morem in non pingui præsertim muliere, pinguedinis copia animadversa est intestino illi circumjecta, simul grave olens ichor, aquæ similis in qua caro recens lota est, e pudendo, & podice exhibat. Uterini autem fundi interior facies tota uda erat humore lento colore subflavo fusco, & obsoleto, per quem rubentia puncta, & lineolæ transpiciebantur, quæ appressis subtus digitis crescebant, ab expresso videlicet sanguine. In cervice, & osculo nihil erat adnotatione dignum. Sed lurida intus, & fusca vagina universa in medio posteriore pariete, aliquanto propius imo orificio, quam uteri osculo, foramen habebat forma circuli, cujus diameter duos transversos æquabat digitos, oris comprehensum nigris, & pessime olentibus. Id foramen in Rectum intestinum patebat.

17. De Morbis a Veneno inductis, ad quos Epistola spectabat LIX. nihil habeo quod huc addam. Nam etsi non vulgaris fama laudes interea ad me pertulit, quas adversus tum viperæ, tum rabidi canis morsus antidotus consecuta est, a Spectato Medico quem tibi alias merito laudavi, adinventæ, Joanne Larber; tamen cum certior factus sim, Dissertationem a Clariss. eodem Viro nunc scribi, qua sua per eandem antidotum non solum in canibus experimenta, sed in hominibus quoque felicissima curationum exempla complectitur; ad eam malo te rejicere, unde omnia plene, distincteque cognoscas, quam pauca ipse, eaque imperfecte, indicare. Illam igitur propediem, ut spero, prodituram expectabis. Vale.

EPISTOLA ANATOMICO-MEDICA LXX.

Pertinet ad promissa in extrema Epistola LXVI. simulque ad quosdam Ventris, & Thoracis Morbos.

QUOD de absolutis hac etiam hyeme dissectionibus, & Exercitationibus gratularis; agnosco benevolentiam erga me tuam. At simul sentio quo præterea spectet ista gratulatio, nempe ut admoneat quid in extrema Epistola promiserim LXVI. me postquam illas absolvissem, esse facturum. Æquum postulas, neque committam, ut flagites. Quin continuo promissi mei summam non complebo solum, verum etiam cumulabo. Historias enim singulorum quæ post illam ad te missam Epistolam sunt a me inspecta, cadaverum, quales eæ cunque sint, perscribam; quanquam aliqua per se digna est quæ scribatur; sic ulteriorum in illa Uvula perquirenda sectionum quis exitus fuerit, cognosces.

2. Quinque omnino fuerunt cadavera hac hyeme dissecta. Exercitatis Professoribus, nedum Juvenibus Studiosis quos Anatomen docerem, frequentissimis, insipientibus. Primum in Nosocomio sectum est ante medium Decembrem A. 1759.

3. MULIERIS herniosæ, & ob hoc ipsum inflammatione intestinorum sublatæ, cum viscera pleraque detraxissent, ut partes ex reliquo corpore sumerent, quas ad anatomica elementa, ut mihi mos est, demonstranda appararent; nihil nisi Caput, & Genitalia, ipse examinavi. CEREBRUM, etsi firmum erat, imo duriusculum; tamen intra Laterales ventriculos Choroidum plexuum eam ipsam partem qua se ad angulum fursum reflectunt, ut Thalamos operiant nervorum Opticorum, obsessam utrinque habebant acervo quodam quasi mucii, cinerei obsoleti coloris, in sphæroidis figuram conformati, transversi digiti crassitudine. Nihil autem erat aliud, nisi hydatidum acervus, quæ ei potissimum plexuum parti, quantumvis non ea copia, haud raro solent insidere. In Genitalibus quidquam non fuit quod adnotatione dignum esset. Itaque annexam urinariam vesicam, quæ in se contracta erat, urethramque persequi. Et in facie quidem illius interiore priusquam ad orificium propius accederet, duas præter naturam exstantes parvas, subrotundas, depressas, subrubras, læves quasi glandulas conspeximus; ad ipsum autem orificium, aut intra hoc nihil prorsus videre potuimus quod vel leviter promineret. Atque ut intelligas, quam attente, & diligenter quæsierim; meos oculos lineola quædam insolita non fugit, quæ per interiorē, posterioremque urethræ superficiem ad tractum pro urethræ brevitate non modicum recta secundum longitudinem descendebat, & medio in cursu nonnihil latior fiebat. Sed ea lineola non nisi infra urethræ initium ipsa incipiebat, humilisque adeo erat, ut inter nigricantia illa quæ sæpius per urethram muliebrem parallela descendere videmus sanguifera vascula, percipi vix posset: quæ humilitas, & sedes num ad eam pertinere possit quæ nobis descripta est, Uvulam, etiam tacente me, intelligis.

4. Secundum cadaver, sub initium An. 1760. ibidem incisum, plura quæ adnotarentur, digna obtulit, quamobrem mea quoque longior erit descriptio.

5. BAJULUS annos natus ad quinquaginta, bibacissimus, & hinc sæpe ebrius, multi quoque cibi, nec tamen pravi, non modo erat valetudinarius, sed hactenus sanus, ut ab sociis ob ea quæ dicuntur, sedulo interrogatis, nihil aliud sciri potuerit, nisi identidem de quadam molestia queri consuevisse, cujus sedem manu epigastrio imposita ad cordis scrobiculum designabat. Is igitur cum tres ante menses in Nosocomium venisset propter febrem Tertianam continuam; hac cessante, obnoxius fieri coepit alimentorum vomitionibus: quæ tempore aliquo intermisso, redierunt iterum, nec postea ad vitæ usque finem desierunt. Itaque etsi nihil unquam, nisi quæ fumeret, eaque sine ullo malo sapore, aut odore evomebat, uno excepto generoso vino quod *moscatum* vocant, præter quod, cardiaci remedii loco datum, nihil quidquam toto ultimo vitæ mense potuit, unde viveret, retinere; tamen ob id ipsum macie summa, & febre iterum, sed lenta, pressus, ad finem properabat suum, non de ventris tumore ullo, aut dolore in Nosocomio unquam conquestus, neque pulsibus præter aliquam nonnunquam intermissionem, quidquam ostendentibus quod peculiariter displiceret. Vana omnia fuerunt intrinsecus, aut extrinsecus ad vomitiones compescendas adhibita. Quin argentum ipsum vivum, quod uno circiter ante obitum mense, cum alvus minime respondens Iliacæ passionis metum incuteret, trium unciarum pondere datum fuerat, neque profuit, neque postea cum clysteres deicerentur, a quoquam visum est; quanquam famuli cum alvus postea nonnihil reddere incepisset, cum fæcibus exiisse, crediderunt. MORTUI denique cadaver cum inspicerem, ad eam maciem redactum vidi, ut in dorso manuum, & pedum metacarpi, & metatarsi ossa præclare possent demonstrari, oculi autem ob pinguedinis a tergo defectum, mire introrsum retracti essent, sani tamen, etsi ab lobulo sinistræ auriculæ tenuis annulus ex oricalcho pendebat, indicium, ut sæpius solet, morbi in proximo oculo olim prægressi. Cum forte os hiaret; paucos superesse dentes, animadverti. Hæc exterius; incidendo autem, in Ventre, Thorace, Capite ea deprehendi, quæ, ab hoc initum ducens, accurate describam. Cerebrum dissecans, in Lateralibus ventriculis aquæ aliquantum, in plexibus autem Choroidibus eo ipso loco ubi in superiore cadavere plurimas, unam saltem hydatidem vidi, sed majusculam, quæ mucum pariter a primo mentiebatur: tum Pinealem glandulam exiguum, sed non exiguum pro ea parvitate corpusculum intus habentem, abnormi figura, durum, non friabile, colore subflavo obsoleto. Spinalis medulla; nam hanc quoque, & nobiliores quosque nervos suis in sedibus, ut solitus sum, ostendebam Discipulis; valde erat laxa. In Thorace cor vidi sine ulla, ut expectabam, pinguedine; sed, quod non expectabam in viro præsertim cujus procera potius erat statura, & vita in laboribus attollendi, & ferendi onera semper fuerat, cordis eam parvitatē offendi quam in adultis unquam conspexisse non memini; pueri enim cor videbatur, non viri, & omnibus quidem dimensionibus, & his, proportionē, respondente parietum tenuitate. Cæterum præter venas quæ in cordis superficie alicubi erant varicosæ, nihil extra, nihil intus vitii occurrit, ut neque in Aortæ valvulis, cujus tamen truncus videbatur esse dilatatus. Antequam de Ventre dico, omittere hic nequeo, diaphragma in centri sui, ut vocant, nervei parte dextera factum fuisse osseum, aut certe ibi inter pleuram, & peritonæum osseam laminam fuisse non adeo tenuem, sesquidigitum transversum longam, sed angustam quodam præsertim prope alterum extremum loco; ad extremum autem alterum quo magis accedit, eo latior fit, sed nusquam latitudinem superat apicis digiti minimi; asseravi enim, & cum hæc scriberem, sub oculis habebam. Venter denique, si intestina, & ventriculum præsertim, excipias, nihil ferme habuit quod non esset intra naturæ modum. Intestina hic illic erant livida ma-

cula distincta; mitto id quod ex narrata diuturna rejectione alimentorum consequitur, præter solitum tenuiora, Crassa quoque: sed hæc ad breviores tantum tractus, nec sine recrementis, sed perpauca. At ventriculus insolita in sede, & mira longitudine, atque inflexione spectaculum nobis præbuit inusitatum. Incipiens enim unde solet (neque enim hic oesophagi quidquam in ventrem descenderat) per sinistrum ventris latus recta ad pubis usque os se extendebat, inde autem se reflectens sursum, ac dextrorsum, in Duodenum intestinum desinebat. Latitudine erat mediocri: nec aliud quam albam quandam, & tenuem quasi pulticulam continebat, alimentorum, ut opinor, quorum partes quædam nonnunquam restitissent, reliquias. Nihilne igitur, inquis, in ventriculo erat argenti vivi: fuisse, credo; sed dum ventriculus dimoveretur, in Duodenum intestinum transiisse. In quo nimirum, paulo ante per injectum vinculum non multo infra pylorum constricto, ad fescunciam repertum est; at nullum in reliquis intestinis, sicut ii quibus inquirendi cura data fuerat, retulerunt. Sed hæc postea. Antea autem cum pylori sedem exterius contrectando, duritiem percepissem; ventriculum aperiendo, pylori annulum videram in duas, tresve nos magnas quidem, sed duras, protuberantias quasi divisum. Dura erat etiam ventriculi pars pyloro proxima ad spatium bini transversi digiti, crassioribus factis ibi tunicis, & ad ossæam duritiem accedentibus, non tamen revera ossæis, neque eam partem coarctantibus, sed quod flexiles minus essent, alimenta in Duodenum intestinum satis compellere non valentibus. Præter hæc, & levem in ventriculi interiore facie livorem, qui ab induratis illis tunicis ad brevem tractum extendebatur, nullum aliud vitium in eo viscere animadverti. Sanam autem exterius vesicam, & lotii non multum continentem, cum antea in sua sede spectassem, & nonnulla quæ hujus loci non sunt, adnotassem; aperui, sanamque interius pariter comperi, ut annexam quoque urethram. Sed nullam omnino ad orificium, unde hæc incipit, videre potuimus subrotundam protuberantiam, id est Uvulam; cum ubi hæc esse debuisset, lineola illa dumtaxat tenuis in conspectum veniret, quæ, uti solet, in Seminalem carunculam desinebat.

6. Quanquam alias incidisse non memini in septi Transversi ossificationem; cordis tamen illa tanta parvitas, & aliena adeo ab naturæ consuetudine ventriculi sedes meum longe magis animum perculerunt; non facile invenientem rationem qua utramque illarum cum iis conciliarem quæ in vivo tum fuerant, tum defuerant. Nam si ut cæteros musculos, ita cor quoque in macie extrema imminui unquam vidiissem; non quærerem certe quomodo ante maciem bajulo robur præstare valuisset. Nam igitur quod cor non poterat, supplebant arteriæ? Sed quomodo, a corde, omitto ut carne, ita viribus minus valido, at propter parvitatem paucum sanguinem, quem in eas contruderet, habente, urgeri, earum parietes satis poterant, ut mox valentius se restituerent, illumque propellerent? Hæc tibi qui ingenio polles, dispicienda libens relinquo, ut illud pariter quod ad istam attinet ventriculi sedem. Nam aut a primordiis, aut a causa repetas, necesse est, quæ ejus visceris attulerit prolapsum, cujus tibi alias (1) exempla memoravimus. Sed si hoc alterum malis; defuisse, mirum est, signa quæ novum hunc morbum insolito dolore, aut tumore indicarent homini præsertim minime veletudinario. At si a primordiis usque repetas; non minus esse mirum, intelligis, laborantis ventriculi indicia manifestissima non modo nunquam fuisse, imo

(1) Epist. 39. n. 14. & seqq. & Epist. 65. n. 15.

quantum viscus id vigeret, ingestam assidue, & digestam non vini solum, sed & ciborum, haud satis a perpauca dentibus subactorum, tantam copiam ostendisse, donec post febrem illam Tertianam vomitiones primum accessere. Nam quod ejusmodi vivendi norma pylorum denique, & proximam ventriculi partem ita vitiaverit, ut inverti potius ventriculi motus, quam compelli alimenta in Duodenum intestinum debuerint, veri adeo simile est, ut ab illa visceris sede neque ut congenita, neque ut nova deducere vomitus opus sit, qui si a congenita semper fuissent; si ab nova, non sine hujus recentis mutationis indiciis accessissent. Sed scribere præstat quæ in tertio cadavere adnotaverim.

7. LANARIUS juvenis, aut certe non multo major, cum in Nosocomio triduum, an quatrimum decubisset, instante jam tempore quo publice Anatome erat inchoanda anno hoc 1760. e vita decesserat. Itaque in Theatrum cadaver illatum est, quod qui aspexerant, præter staturam potius magnam, ex nitida cute, & bono, ut undique videbatur, habitu ad dissectiones idoneum existimaverant. VENTER cum brevi intumisset, ac vivere coepisset; quamvis suspicarer quid mali in Lanarii corpore latere posset, nec mox deesset qui certior me faceret, hunc alias sanguinem expectorasse; tamen dum melioris cadaveris copia fieret, ventris interea viscera demonstrare aggressus sum: quibus circumfusa quidem urinæ similis aqua, nec pauca, erat; sed vix ullus foetor, & levis intestinorum livor animadvertetur. Et sane omentum macrum erat; sed integrum: lien æquo major, nec paulo; sed neque durus, neque laxus: cystis felleæ tunicæ crassæ, & bilis pallidula; sed jecur sanum, & justa magnitudine: mesenterii glandulæ justo crassiores; sed non duræ. Nec in ventriculo, neque in ipsis, quamvis lividulis, ut dixi, intestinis vitii apparuit quidquam. Nam quod Colon in medio ferme suo illo transverso infra ventriculum tractu umbilicum versus descendebat, inde se ad hypochondrium sinistrum reflectens; inter varietates potius hic visum est, quam inter vitia referendum, ut illud certe; quanquam mihi antea non se obtulerat, quod arteria non tenuissima ab sinistra Emulgente ad vesicam usque urinariam ferebatur oblique adeo, ut in hujus posteriorem faciem prope dexteram Seminalem vesiculam se infereret. An vero ad varietates solum spectarent nulli flexus in Splenica arteria aut sulci quidam pauci, qui per totam anteriorem utriusque renis faciem oblique nullo certo ordine ducebantur, ipse arbitraberis; certe renum structuram, atque substantiam, aliarumque omnium, quæ urinæ causa creatæ sunt, partium sanissimam deprehendi. Neque tamen intra imam vesicam, neque intra supremam urethræ partem videre ego, aut eorum qui plurimi aderant, quisquam potuit quidquam protuberans præter id quod in proximo superiore cadavere dictum est. Sed in hoc Partem ullam aliam demonstrare non perreximus; ad Thoracem enim fuisset transeundum, qui ut suspicati eramus, & qui antequam tumulo mandaretur, obiter inspicere voluerunt, plane confirmarunt, pulmones continebat fracosos, & putridam, ac grave olentem, ex ipsis effusam, materiam.

8. Cadaver quartum; & quintum utrumque mulierum fuit, quæ interea obierant in Nosocomio. Sed ex prima quædam tantummodo thoracis, & ventris in Gymnasium allata sunt viscera. Ab ea incipiamus.

9. ANUS ex ascite decesserat. CORDIS substantia erat pallida. Ren sinister minor dextero, & superficie ob leves perpauca quasi sulcos nonnihil inæquali, nihil tamen intus habuit quod ab naturæ consuetudine discreparet. Dum hæc inspicerem, animadverti, pro una duas inter se proximas, atque adeo contiguas,

sed suo tamen singulas orificio præditas ex Aorta existere arterias Cœliacas, duas quoque Spermaticas venas ab sinistro Pampiniformi corpore in lateris ejusdem venam Emulgentem redire, alteramque tum de binis illis arteriis tum de binis hisce venis esse altera minorem. Sed hæc a variante natura. Illud vero a morbo quod in fundi uteri cavo exstabat ad latus rotunda, alba, dura, modica ex-crescentia. Aperta demum vesica urinaria, quæ omnino erat sana, conspexi quidem corpora illa duo quæ ab ureteribus descendunt, inter se non ad angulum, sed per curvum in quod abibant, corpus æque ac ipsa, crassum ac prominens convenire; at quidquam ab hoc mitti ad vesicæ orificium, quod digitum saltem transversum ab eo distabat, videre non potui, multo autem minus subrotundam ullam protuberantiam toto illo intervallo, aut intra urethram extare.

10. VETULAM alteram pulmonis inflammatio, ad hanc accedens alvi profluvium confecerant. Hujus cadaver, demptis omnibus, præter uterum, & vesicam urinariam, ventris visceribus, in Theatrum illatum est.

THORACIS aperti lateri dextero inferior pulmonis lobus arcte adhærebat, qui lobus valde amplificatus, & gravis, cum dissectus esset, jecur elixum referebat. Cor quanto in Bajulo (1) minus fuerat, tanto ferme in hac muliere majus erat, cujus alioquin statura mediocris. Nec vero erat majus quod ejus cavearum parietes extenuati, distractique conspicerentur, imo erant, si non majori, at justa saltem crassitudine, eorum autem columnæ, lacertique, ut auricularum etiam, crassiores; ut minus mirarer, quod cæteroquin alias vidisse non recordor, Coronarias orificia habere diametro superantia lineas duas Bononienses, & quæ eorum alterius lateri erat proxima, Adiposam puta ne ipsam quidem minimo esse osculo: in venæ autem Pulmonaris Sinu, præter oscula plura mediocria, orificium patere vix paulo minus, quam fuisse dixi arteriarum Coronariarum, quod cum incidissem, confluere in ipsum vidi venulas duas tresve, sanguinem ex Sinu parietibus reducentes. Ejusmodi cor ventriculos habuit plenos polyposis concretionibus. Magnæ autem arteriæ quantum thorace concludebatur, inspiciebat, unum modo locum animadverti ubi interior ejus facies non lævis esset, introrsumque promineret, ubique inter tunicas duritiem ossæam, non majus occupantem spatium, quam quod unguis posset digitis pollicis operire. Erat is locus a dextris ubi Aorta finito jam arcu, recta descendere incipiebat. Simul in oculos incurrit quidpiam adnotatione non indignum. Nam inter arterias quæ binæ, & binæ ab Aortæ jam descendente posteriore pariete ad partitionem usque ejus trunci egrediuntur, pro binis unam aliquando egredi, rarum non est. Verum hic infra arteriarum Intercoastalium Inferiorum duo suprema paria, tria proxima desiderabantur, uno ter continenter osculo pro duobus in medio occurrente, eoque non cæteris majori, neque statim, ut sæpius cum unum est, solet, in gemina diviso, imo ad tractum saltem transversum digiti, quantum videlicet depositæ Aortæ adhærens relictum fuerat, in arteriam unicam producto. Sed vicissim diaphragma (quando enim de varietatibus loqui cœpimus, hanc, quamvis non ita raro a nobis quidem & conspectam, & ostensam nolumus prætermittere) unius vice foraminis pro vena Cava in thoracem transmittenda, duo habuit, tenuissimo quidem interstitio, sed evidentissimo, divisa.

(1) Supra, n. 5.

Venter denique in iis quæ relictæ in ipso fuerant, infimis Partibus hæc exhibuit adnotanda. Ovarium utrumque, & præsertim dexterum, album, & grandidius permulto quam consuevit, & tuberosum, ex tuberibus fiebat, sive ex hyalidibus, quas inter majores erant aliquæ, præ cæteris, aqua adeo distentæ, ut altiuscule, si pungeres, prosiliret. Tuba utraque tamen ab illis erat omnino soluta. Uterini fundi interior facies ex rubro nigricabat, nempe a sanguine pluribus locis subsistente, quem si ut exprimeres, digitos exterius utero subjiebas, præ laxitate facies illa interior lacerabatur. Quæres, atque altera, a me in eodem cadavere animadversa, & hic pro raritate non reticenda, nempe de duobus nervis (1), in quos manu dumtaxat interposita Cruralem Posteriori crassior, cultro in duas secundum longitudinem partes discidissem, vas inter ejus fibras, hisque propemodum parallelum, nec procul ab nervi ejusdem axe offendi, sanguine plenum, cujus diameter vasis Bononiensem linæam ferme æquabat; hæ igitur, ut dicere inceperam, duæ res suspicionem incusserant sanguinis, ut in vasis pelvis, & quæ ad hanc pertinent, sic in vesicam quoque, & urethra adnexa ea fortasse copia restitantis, ut meæ fornicæ officeret perquisitioni. Sed utraque aperta, urethræ quidem internam tunicam a vasculis illis confertis, & secundum longitudinem parallelis totam nigricantem inveni, sed eo magis, quo magis ad imum orificium descendebat suum, quod laxum erat, & laxatam a dextris ejusdem tunicæ particulam, ut in quibusdam aliis vidi mulieribus (2), extrorsum prolabi sinebat; urethræ tamen superior pars præter colorem nihil habebat quod Observationi obstaret nostræ, vesica autem ne id quidem. Sanissima enim erat, & corpora illa duo exstantia ostendebat ab ureteribus profecta, & sic satis ad angulum convenientia qui transversæ digiti intervallo a vesicæ orificio distabat. Neque autem in hoc intervallo, neque in eo orificio, neque in proxima urethra subrotundum quidquam, & vel leviter protuberans meis, & mecum attente inspectantium oculis se se obtulit, & ut verbo dicam, Uvulæ illius nec vola, nec vestigium fuit.

11. Habes hujus meæ perquisitionis exitum in vesicis quinque repetitæ, quarum nullam morbus, aut urinæ copia, aut injectus aer distenderat, si tertiam excipias, in quam tamen vix tantum aeris immisum fuerat, quantum esset ad ejus ostendendam figuram satis. Nec plura hac hyeme cadavera dissectuimus; sed ex horum aliis alias partes quæ pro minus sanis substituerentur, accepimus, & sic nostris totam complectentibus Rem Anatomicam Exercitationibus hoc quoque anno, qui ab suscepto hoc gravissimo illam tradendi Munere quinctus nobis fuit & quadragesimus, finem haud infeliciter imposuimus.

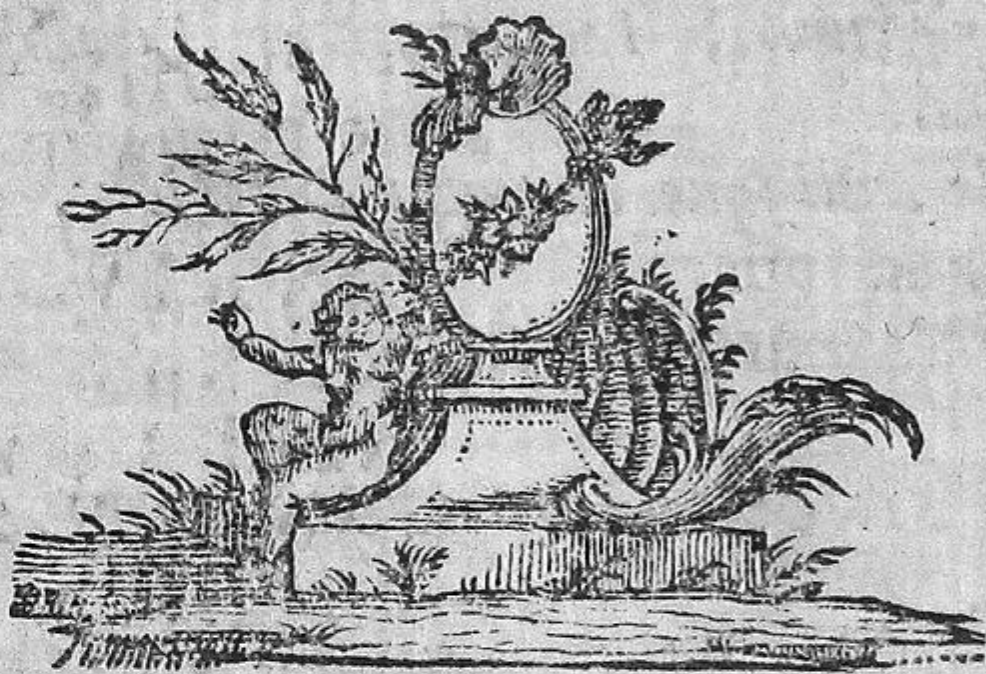
12. Quod reliquum est, si forte miraris, me in his Litteris consuetudinem minus servasse meam ad historias videlicet fere singulas aliquid, imo interdum plurima adnotandi, & contra, quas inter dissecandum varietates animadverteram, vix paucas, nec sæpe adeo dissectionibus interjiciendi; quod ad primum attinet, sic habeto, non fecisse, tum quia cito quod pollicitus fueram, mittere placuit, tum quia de plerisque ejusdemmodi jam satis multa tot aliis Epistolis adnotaveram: quod vero ad alterum spectat, non tam fecisse, ne Litterulæ hæ tibi forte viderentur esse breviores, quam quia spes jam incipit me deficere, tantum mihi adhuc vivendi tempus fore ut seorsum in

(1) Vid. Epist. 69. n. 2.

(2) Epist. 50. n. 51. & Epist. 56. n. 21.

unum colligam quas omittebam, varietates, & complura item quibus esse locum inter morbidarum Partium descriptiones, identidem negabam, nempe observationibus quibusdam meis, ad Anatomen earundem Partium secundum naturam pertinentibus. Utrumque igitur pro tua humanitate æqui bonique facies, & Valebis.

FINIS LIBRI QUINTI.



INDEX

Epistolarum Tom. III.

LIB. IV. DE MORBIS AD CHIRURGIAM, aut ad universum Corpus spectantibus.

	pag. j.
Epist. 49. de Febris.	1.
Epist. 50. de Tumoribus.	22.
Epist. 51. de Vulneribus, & Ictibus Capitis.	59.
Epist. 52. de iisdem.	85.
Epist. 53. de Vulneribus, & Ictibus Colli, Pectoris, & Dorsi.	117.
Epist. 54. de Vulneribus, & Ictibus Ventris, Lumborum, & Artuum.	135.
Epist. 55. de Ulceribus, & Sphacelo.	161.
Epist. 56. de Ossium Fracturis, Luxationibus, aliisque vitiis motui officientibus.	186.
Epist. 57. de Arthritide, aliisque Artuum Doloribus.	213.
Epist. 58. de Lue Venerea.	229.
Epist. 59. de Morbis a Veneno inductis.	244.

LIB. V. DE ADDENDIS AD SINGULOS QUATUOR LIBROS SUPERIORES.

Epist. 60. de Apoplexia.	293.
Epist. 61. de Deliriis quæ sine febre contingunt.	297.
Epist. 62. de Epilepsia, Convulsione, Paralyfi.	305.
Epist. 63. de Cacitate, Aphonia, Angina.	314.
Epist. 64. de pluribus Thoracis Morbis.	323.
Epist. 65. de plerisque Ventris Morbis.	332.
Epist. 66. de Morbis potissimum Vesicæ Urinariæ.	345.
Epist. 67. de Morbis Partium Genitalium utriusque Sexus, & præsertim Muliebris.	357.
Epist. 68. de Febris, & de Tumoribus.	367.
Epist. 69. de Ictibus, & Vulneribus Capitis, & Thoracis. De Junc- turarum vitiis. Et de Lue Venerea.	375.
Epist. 70. de promissis in extrema Epistola 66. Et simul de quibusdam Ventris, & Thoracis Morbis.	384.
	393.

INDEX PRIMUS

Morbos, & Symptomata exhibens, illorumque externas causas, aetates extremas, vitae genus, artes, & alia ejusmodi.

Romani numeri Epistolas; barbari autem articulos denotant.

A

A Bdomen nigricans, XLI. 10.
 baculo percussum. XLIX. 6.
 Equi calce ictum. LIV. 14. 41.
 Contusum in epicolica regione
 dextera. LIV. 39.
 Abdominis dolor. XLIX. 6.
 Gangræna. Vide Gangræna.
 Vulnus in epigastrio. LIV. 8. 10.
 in hypochondrio sinistro. LIV. 35.
 ad marginem ossis ilium dexteri.
 LIV. 4.
 in epicolica regione sinistra. LIV.
 37.
 ad imam epicolicam regionem
 dexteram. LIV. 33.
 infra umbilicum. LIV. 6. 20.
 in hypogastrio. LIV. 31.
 circa inguen. LIV. 2.
 Abortus. XXI. 24. XXXIX. 12. Vid.
 & Foetus.
 Achores. X. 9.
 Egrotatio perpetua. XVII. 12.
 Aer. Ab aere tenui in crassum transla-
 tum domicilium. XLIX. 14.
 Aetas decrepita. II. 17. III. 11. IV. 11.
 VI. 12. VII. 9. 10. XI. 6. XII. 2.
 XV. 15. XVI. 8. 12. XVII. 14. XVIII.
 28. XIX. 58. XX. 5. 33. 39. 63.
 XXI. 4. 15. 17. 19. XXIII. 6. 11.
 XXVII. 28. XXXIV. 25. XXXVII.
 30. XXXVIII. 12. 13. XLI. 6. XLIV.
 15. XLVII. 24. LX. 6. LXII. 7.
 LXIV. 7. LXV. 8. LXVII. 9. 11.
 LXIX. 10.
 Æthiops. V. 17.
 Agricola. IV. 26. 30. 35. XXI. 9. XXXIV.
 9. XLI. 4. XLII. 28. LX. 4. LXIV. 7.
 Alcator. XXVII. 28.

Tom. III.

Alimenta multa sumendi impotentia.
 XVIII. 25.
 Alvi adstrictio. IV. 30. XXX. 7. XXXIV.
 5. 9. 11. 18. XXV. 14. XXXIX. 21.
 29. XLII. 13. 28. XLIX. 14. L. 48.
 LIV. 35. 39. LVII. 10. LXV. 3. 13.
 LXX. 5.
 lubricitas perpetua. XXXI. 2.
 Faeces præter voluntatem emissæ. II.
 22. IV. 4. LII. 34. LIII. 40. LIV.
 26. LXIV. 13.
 multæ repente ejectæ. LIX. 3.
 repente suppressæ. LIII. 18.
 magnis cum conatibus redditæ.
 XXXIX. 2. 12.
 modo virides, modo nigricantes.
 XL. 9.
 virides, maculis quæ elui non
 possent, lintea inficientes.
 XLVIII. 55.
 biliosæ per intervalla. XLII. 13.
 Vid. Dejectiones. Diarrhœa. Dysen-
 teria. Hypercatarsis.
 Amaurosis. IX. 20.
 Anasarca. XVI. 4. XXII. 10. XXXVIII.
 6. 26.
 Aneurysma. Vid. Brachii. Inguinis. Po-
 plitis.
 Angina. VIII. 8. XLIV. 3.
 desinens in dorsi dolorem. XX. 56.
 ad paralytodeam accedens. LXIII.
 19.
 Animi affectus. XVI. 4. XVIII. 30.
 XXIII. 4. XXV. 6. XXIX. 18.
 XXXVII. 2. XLVIII. 44. LII. 4.
 LXIV. 5. Vid. Ira. Terror.
 inquietudo assidua. XLIX. 14.
 perpetuorum sensorum repentina
 mutatio. LVII. 10.
 Anus. Ad hunc excrecentia. XLVII. 28.

Eee

intra ipsum condylomata. XLII. 2.
ex his quotidie hæmorrhagia.
Ibid.

Anxietas. XXX. 4. XXXIV. 9. XXXVI.
17. LV. 11.

Aphonia XI. 15. XIV. 35. XVII. 21. LI.
2. 11. 12. 27. 42. 44. 45. 50. 53. 59.
LII. 25. 28. 34. 35. LIII. 7. LXIII.
13. Vid. & Vox amissa.

Apoplexia. I. 4. II. 9. 11. 13. 15. 16. 17.
19. 20. 22. III. 2. 4. 6. 11. 14. 16. 17.
20. 24. 26. IV. 4. 9. 11. 13. 16. 20.
21. 24. 26. 28. 30. V. 2. 15. 17. 19.
VI. 6. XI. 6. 13. 15. 22. XIV. 27.
XXXV. 6. XLVII. 24. LI. 30. 37.
59. LII. 38. LVI. 12. LVII. 2. 14.
LX. 2. 4. 6. 8. 10. LXII. 7. 9. 11.
ter repetens. LX. 4. 6. LXII. 11.
ingruens in decubitus mutatione.
LI. 30.
imperfecta. IV. 2. 6. 7. 8. 19. V.
6. 11. XLIV. 21. Vid. etiam
Hemiplexia.

Appetitus ciborum dejectus. XII. 16.
XX. 15. 28. XXIII. 4. XXVI. 13.
XXIX. 10. 12. XXX. 7. XLII. 13.
XLIX. 2. L. 48. LXV. 13.

Articuli. Ad ipsos crepitus in motibus.
LVIII. 4.

dolores sævissimi. LIII. 7.

Arthritis. XXIX. 10. XL. 2. LVII. 10.
Vid. Ischiadic.

hæreditaria. XXV. 6. L. 46.

retrocedens. LVII. 10.

Artuum dolores. LI. 15.

olim prægressi. LVI. 14.

diuturni prægressi. XXXVIII. 22.

debilitas, sive paralyfis. LXII. 15.

Artuum Superiorum dolores. XXIII. 4.
XXVI. 9. Vid. & Brach.

alterius stupor per intervalla.
XLII. 13.

Inferiorum Vid. Offa. Crurum.

alter brevior factus. LVI. 14.

multo quam alter, brevior.
LX. 6.

multo quam alter, tenuior.
LVI. 42.

alterius dolores, excepto pede.
L. 11.

sensus rei ascendens. XXIX.
10.

Asphyxia. Vid. Pulsus privatio.

Asthma. XV. 13. XVIII. 34. XLVI.
17. LII. 8. LXVII. 9. Vid. Respi-
ratio difficilis.

Aurifex. LVII. 17.

Auris. Ex ea sanguis. LI. 50. LII. 25. 30.
ichor multus. XXII. 10.
fanies. LII. 28.
pus. XIV. 3. 5.

Aurium dolor. XXI. 24.
alterius. LI. 33.

B

BAjuli. III. 4. VII. 6. X. 13. XXXIV.
18. XXXVI. 25. L. 32. LIII. 37.
LXX. 5.

Balbuties adventitia. X. 11. XI. 2. 4.
XLIII. 5. LI. 35.

Bibosi XLI. 13. XLII. 34. LX. 12. LXII.
5. LXIX. 2. LXX. 5. Vid. Vini.
Ebriosi.

vel dum calent adhuc ab itinere.
XVI. 40.

Brachii aneurysma, ineptam venæ sec-
tionem consecutum. L. 7.
dolor. XVI. 36. XXIV. 34.
stupor. XXVI. 31.
tremor. XXX. 4.

Brachiorum dolores. XXVII. 8.

Bronchocele L. 31. 32. 33. 34. 36.

Bubones olim prægressi. XLIV. 15.
XLVIII. 32.

Bubulus. XLIII. 22.

C

CAchexia. XVI. 2. XVII. 17. XVIII.
17. XX. 32. XXII. 24. XLIII. 4.
XLVII. 34. L. 51. LXI. 5. LXIII. 8.

Cacochymia. IV. 7. 30.

Cæcitas. XIII. 15. 17. XVII. 21. LXIII.
10. Vid. Amaurosis.

alterius oculi. XIII. 8. 9. LII. 30.
LXIII. 2. 4. 6. in morbo ac-
cidens. LI. 2.

Cæpæ efus. XXIX. 8.

Calculi. Vid. Vesicæ.

emicti. IV. 2. X. 11. XI. 6. XL.
4. LVII. 10.

emingi discentes. Ibid.

Calor internus. XXI. 44.

Calvitium. LX. 12.
 Cancer intra os serpens. XIX. 49.
 Cancroſus Tumor. V. 4. XXII. 22. L.
 4. Vid. Mammæ.
 Canis morſus. XLVIII. 38.
 Cannabis carminatores. VII. 13. X. 13.
 XV. 6. XXIV. 13.
 Caput æquo majus. IX. 4. XII. 16.
 Capitis dolor. I. 4. 6. 10. 12. 14. II. 9.
 IV. 2. 9. 21. 26. V. 15. VI. 12. VII.
 6. IX. 25. XX. 5. 11. 28. 33. XXV.
 2. 6. XXIX. 18. XXXIX. 12. XLIX.
 8. 14. LI. 15. LII. 15. LV. 20.
 frequens. XX. 5.
 affiduus. XIX. 58.
 pertinax. XXIX. 12.
 acerrimus. XVI. 17. XVII. 19.
 XXXVIII. 22. LI. 17. LII.
 38. LXII. 15. LXV. 13.
 Capitis dolor in fronte. LV. 10.
 ſupra oculos. I. 2.
 dimidiæ partis, ſive hemicrania.
 XXIX. 10.
 ab occipite incipiens. LII. 38.
 ad occiput profundus. II. 20. V. 2.
 Capitis plenitudinis ſenſus. III. 11.
 XXV. 6. XXIX. 12. XL. 12. XLV. 12.
 gravitatis. VI. 12. VII. 9. IX. 25.
 XLII. 2. LI. 6. LII. 10. 15.
 LVII. 10. LXII. 5.
 ad poſteriora. LI. 9.
 debilitatis XXV. 4. 6. XXXIV.
 23. LI. 6.
 caloris. XXV. 6.
 conſtrictionis. LII. 38.
 ad occiput. XXV. 6.
 perturbationis. XXVII. 8. LI. 15.
 confuſionis. XXVI. 35.
 Capitis in latus inclinandi difficultas.
 LXIX. 8.
 elevatio incommoda. XXI. 49.
 inclinatio, & thoracis antrorſum,
 commodior. XVIII. 17.
 Capitis ictus. VII. 15. IX. 20. LI. 38.
 LII. 3. 4. 11. 25. 34. LVI. 18.
 vulnus. LI. 42. LII. 28.
 cum contuſione. LI. 34.
 vulnus a tergo, & a fronte LI. 53.
 vulnus, & ictus a tergo. LI. 25. 27.
 Capitis ſingularum partium ictus, aut
 vulnera. Vid. ſuis locis.
 Carduorum eſus. XXXIV. 5.

Caſtanearum ex farina panis comestus.
 XXIX. 8.
 Caſus ab alto. XL. 9. LI. 7. 9. 11. 28.
 37. 42. 50. LII. 2. 3. 8. 15. 34. 35.
 LIII. 7. 9. 37. LIV. 18. LV. 22.
 LVI. 31.
 Caſus in terram ſtatim ab ictu, aut vul-
 nere. LI. 15. 17. 18. 19. 25. 45. 59.
 LII. 19. LIII. 2.
 non ſtatim. LI. 27. 44.
 Catarrhalis affectio pernicioſa, XXI. 11.
 Catarrhis obnoxius. XIII. 3.
 Catarrhus. XXXVII. 30. XLV. 16.
 LXIX. 8.
 Suffocativus. XIII. 3.
 Catheteris prope veſicam impedimen-
 tum. X. 13. XXXIV. 7.
 & alibi; IV. 20.
 Cauſtici uſus. LV. 20.
 Cerebrum non modica ex parte detec-
 tum. LVIII. 11.
 Cervicis dolor. VI. 12.
 Ciborum falſorum abuſus. XXIX. 12.
 pravorum uſus affiduus. XL. 23.
 Ciborum ingurgitatio. IX. 14. XXI. 17.
 LXX. 5. Vid. Edaces.
 craſſorum. XXI. 9. XXXIV. 9.
 multum ſumendi impotentia. Vid.
 Alimenta.
 faſtidium. XIX. 48. XLII. 20.
 XLVII. 8.
 ab iſſis abſtinentia. Vid. Inedia.
 ab iſſis ſenſus ponderis. XXII.
 4. 14.
 ſenſus tenſionis ventriculi.
 XLVII. 8.
 Ciſarii. XVII. 17. XL. 26.
 Claudicatio. XLVI. 17. XLVIII. 32.
 LVI. 10. 12. 14. 17. 18. 20. 21. 26.
 LVII. 2. LX. 6. LXIX. 2. 10.
 Colici dolores. III. 2. XXXV. 8.
 Collum craſſiuſculum. XXIII. 4.
 ſubtumidum. XLIV. 3.
 tumens. XVI. 38.
 livens. XVIII. 6.
 Colli glandulæ tumentes. XXII. 18. Vid.
 & Brochocele.
 tumentes, & duræ, LV. 20.
 tumor utrinque durus cum do-
 lore. XXIX. 12.
 pulſans. XXVI. 21.
 exulceratus. LV. 20.

arteriarum magna pulsatio. XVII.
 23. XXIII. 6.
 sensus quasi laquei constringentis.
 XVIII. 17.
 Colli vulnera. XLIV. 7. LIII. 2. 21.
 exeuntibus osseis fragmentis.
 LIII. 2.
 Coma vigil. LII. 11.
 Conatus in onere attollendo. XXXVI.
 25.
 Convulsio. II. 22. 23. IV. 11. 27. 28.
 30. V. 4. X. 13. XIV. 3. XX. 16.
 XXV. 6. XXXIV. 25. XXXVII.
 2. 4. XXXIX. 14. XLII. 2. LI. 15.
 LIV. 33. LV. 20. LIX. 18. LXII. 5.
 alterius faciei partis. LI. 7.
 Vid. etiam Tetanus. Illium ossis.
 Convulsivi motus. I. 2. 4. II. 9. 17. III.
 11. 16. VI. 6. VII. 9. 13. IX. 20.
 X. 5. 7. 9. 11. 17. 19. XVII. 25. XX.
 43. XXI. 34. XXV. 6. XXX. 4.
 XXXI. 5. XXXV. 16. XXXIX.
 25. XL. 2. XLI. 8. XLV. 21. XLVII.
 8. 15. XLVIII. 28. LI. 2. 11. 12. 17.
 26. 27. 32. 33. 38. 45. 50. 59. LII.
 6. 8. 19. LIV. 16. 22. 29. 31. 44. LV.
 10. 11. 22. LVII. 10. LXII. 5. LXIV.
 15. LXVI. 2. Vid. etiam Tremor
 convulsivus.
 in altero corporis latere. XI. 6.
 in altero præcipue. LI. 45.
 Convulsivi motus vehementes. LI. 39.
 quasi incredibiles. LI. 17.
 Coqui. XXI. 49. LIII. 29. LXII. 15.
 LXV. 8.
 Cordis pulsatio æquo major. LXIV. 12.
 palpitatio XVI. 30. XVII. 14. 21.
 XXIII. 2. 4. 6. 8. XXVII. 5.
 XXX. 7. XLII. 13. XLIX. 24.
 LXIV. 12.
 angor. XVII. 6. 17.
 oppressionis, constrictionisve sen-
 sus. XVI. 43. XXIII. 8. XXXIV.
 23.
 quasi impositi ponderis sensus.
 XVI. 43.
 punctiōum sensus. Ibid.
 Corpus inæqualiter nutritum. V. 6.
 XXVI. 31. 35.
 universum tumens. Vid. Tumor.
 dolens. Vid. Dolor.
 Costarum quasi concidentium sensus.

XXVI. 21. XLV. 26.
 fractura. LIII. 5.
 Coxendicis contusio. LVI. 17.
 Cranii gummata venerea. IX. 23.
 LVIII. 8.
 a carie venerea, non modica ab-
 sumptio. LVIII. 11.
 ex ejus foramine prominentia pul-
 fans. IX. 23.
 Cribrans triticum. XXI. 34.
 Cruris fracturam cum vulnere. LVI. 31.
 abscessus, menstruorum tempore
 semper exacerbatus. XXXVI.
 17.
 utriusque movendi impotentia.
 LVII. 17.
 Crurum dolor. LXVIII. 12.
 dolores venerei. LVIII. 8.
 ulcera V. 15. XXV. 12. XXXVI.
 17. XLVII. 33. LII. 30. LX. 10.
 antiqua. XXI. 32. XLVII.
 4. XLVIII. 35. LXIV. 13.
 perperam sanata. XXVII.
 8.
 Culcitarum confector. XVII. 23.
 Cutis color quasi cachectici. XVIII. 2.
 14.
 citrinus XVII. 17.
 quasi lividus. XVII. 12.
 foedæ pustulæ. IV. 35.

D

DEbilitas. X. 13. XIV. 3. XVII. 12.
 19. XVIII. 30. XXX. 7. XXXVI.
 11. Vid. Vires.
 artuum inferiorum. XII. 16.
 Decubitus capite humili. XX. 35. 36.
 XXII. 4.
 Decubitus in ventrem. XX. 35.
 in dorsum. VI. 10. XVI. 8. XX.
 13. 22. XXI. 9. 17. 19. 23. 29.
 in latera potius, quam in dorsum.
 XX. 24. XXI. 24.
 Decubitus difficilis in dorsum. XXXVIII.
 15.
 in alterum latus difficilis, aut fa-
 cilis. VI. 12. VII. 13. XVI.
 10. 12. 26. 38. XVII. 6. 14. XX.
 3. 16. 17. 33. 35. 36. 41. 43. 51.
 55. 56. 59. XXI. 24. 29. 32.
 XXII. 4. 6. 10. 12. 15. 16. XXIV.

2. XXIX. 14. XXX. 7. XXXV.
16. XXXVIII. 4. 6. 15. 16. 30.
XLII. 2.
in utrumlibet difficilis. XX. 26.
30. 45. 53. 63. XXI. 27. 36.
XXXVIII. 12. 13.
quicumque difficilis. XXI. 49.
Defluxionibus obnoxii XVI. 43. Vid.
Rheumatici.
Deglutitio. In ipsa dolor. XXVIII. 9. 10.
Ab ipsa insultus suffocativi. XVII.
25. XVIII. 17.
Deglutitionis difficultas. XV. 15. XXVIII.
9. 10. 12. XLII. 2. XLIV. XLIV. 2.
in ima oesophagi parte. XXIII. 4.
Deglutitionis impossibilitas. XVII. 19.
XVIII. 22. LXIII. 19.
Dejectiones. Vid. Alvi.
Dejectiones virides. XXIX. 18. XL. 9.
nigræ XXXV. 18. XL. 9.
aquæ, quasi fuligine tinctæ.
XXX. 2.
materiæ variæ foetidæ. XXXII. 7.
nigerrimæ, referentis atram
bilem. LXV. 13.
fubrubræ. XX. 28.
sanguinis foetidi. XXXV. 16.
sanguinis multi. XXIX. 10. LIV.
39.
cum materia, instar picis, foeti-
dissima. XXIX. 10.
Deliquia. XVI. 43. XVII. 14. 17. 21.
XVIII. 2. XXIV. 2. 13. 34. XXV.
6. 15. XXVI. 21. XXVII. 2. XXX.
10. XXXV. 14. XXXVIII. 4.
XXXIX. 14. XLII. 2. XLVI. 20.
LIII. 14. 18. LIV. 8. 39. LVII. 10.
LIX. 3. LXV. 13.
noctu graviora. XXIV. 34.
Deliquii quasi cujusdam sensus. XXVII.
28.
Deliquiis obnoxii. XXIV. 13. 34.
XXV. 4.
Delirium. 1. 2. 4. 14. IV. 30. V. 2. 4. VI.
2. VII. 6. 7. 15. 17. VIII. 25. IX. 16.
X. 5. 17. XIV. 3. 5. XVI. 40. XVII.
19. XX. 2. 16. 28. 47. 61. XXI. 6. 23.
29. 32. 33. 35. XXX. 4. XXXV. 2.
16. 37. 2. 4. XXXVIII. 22. 30.
XLVII. 12. XLIX. 6. LI. 15. 17. 18.
34. 35. 42. 44. 49. LII. 6. 10. LIX. 19.
LIII. 2. 5. LV. 11. 20. 22.

Vid. Phrenitis. Mania. Melancholia.
Stultitia. Desipientia. Fatuitas.
Delirium leve, five subdelirium. LXII.
15. LXV. 13.
Vid. & Valinoquium.
Dentes pauci, & corrofi. XVI. 40.
perpauci reliqui. LXX. 5.
Dentium omnium casus. IV. 2. XXXVII.
30.
Dentitio difficilis. IX. 4. X. 9. XXXI. 5.
Desipientia. IX. 9. XI. 6. LXIX. 10.
Diarrhœa. X. 7. 9. XX. 11. 30. XXI. 29.
35. XXX. 7. XXXI. 5. XLII. 11. 28.
XLVIII. 38. L. 48. LIV. 6. LXX. 10.
sæpius recurrens. XXXVIII. 30.
LXIV. 7.
diuturna. LXV. 5.
diuturna, & ingens. XVI. 12.
torminosa. XXXI. 12.
biliosa. XX. 9. XXXI. 2. 5. XXXV.
6. XXXVIII. 30. XLII. 20.
variorum colorum. XLII. 2.
ferosa, & copiosa. XXII. 14.
XXXVIII. 30.
foetidorum liquaminum. XXXVIII.
34.
viscidorum paucorum. LIII. 3.
nigerrima. XXXI. 5.
sanguine infecta. Ibid.
Diarrhœa suppressa. Ibid.
Dolor universi corporis ambitus. XXI.
35. XLIX. 8. LVI. 17. Vid. Rheu-
matici. Vid. partes singulas.
in certo sectorum integumento-
rum loco. XIV. 3.
e ventre ad thoracem ascendens.
LXIV. 15.
Dolores tensivi. LIV. 29.
a lumbis in totum corpus diffusi.
LI. 53.
Dorsi ictus. LII. 34. LIII. 35. LVI. 10.
vulnus. LIII. 12. 16.
intra thoracem penetrans. LIII. 18.
ad scapulam. XVI. 28. LIII. 14.
abcessus ingens, per se ruptus.
LI. 19.
Dorsi dolor. XX. 28. 56. XXXIX. 2. 5.
LI. 15.
calor ingens. XXIX. 10.
flectendi impotentia. XX. 28.
Dorsum. Casus in dorsum. XX. 28.
XXXIV. 27.

Dysenteria. XXXI. 2. 25.
 diuturna. XXXI. 14.
 Dyspnœa. Vid. Respiratio difficilis.
 Dysuria. Vid. Urinæ difficultas.

E

EBrietas. XIX. 58. LII. 30. 32. LVIII.
 13. LX. 12. LXIX. 2.
 aphoniam inducens. XIV. 35.
 LXIII. 13.
 Ebriosi. LXII. 5. LXIII. 13. LXX. 5.
 Edaces. IV. 19. XI. 6. XVIII. 30.
 XXXVIII. 18. XLII. 11. Vid. Ci-
 borum.
 Ellebori nigri extractum sumptum. LIX.
 15.
 Emphysema leve universale. XXXVIII.
 22.
 circa vulnus abdominis LIV. 37.
 Empyema. XXII. 6. 8. 10. 12. 22.
 Enterocœle. Vid. Hernia.
 Epilepsia. IX. 2. 3. 4. 9. 12. 14. 16. 18. 20.
 23. 25. XXX. 4. XL. 4. LI. 6. 27.
 LXII. 2. LXIV. 5.
 Epilepsiæ obnoxii IX. 17. LII. 11.
 Epiploce. vid. Hernia.
 Erysipelas in pedibus XXII. 16.
 XXXIX. 2.
 Euganeorum balneorum, & lutorum
 abusus. XXV. 6.

F

FAber ferrarius. XXX. 16.
 lignarius. XLIV. 3.
 Fabri murarii XXI. 6. L. 55. LIV. 18.
 Facies minus placens. XXXIV. 9.
 XXXV. 2.
 cachectica. XLII. 128.
 cadaverosa. IV. 9. XXI. 44.
 œdematosa. XVI. 2. 10.
 alba, & subtumida. XXI. 49.
 tumida facta. XVI. 19. 30. XVII.
 17. 25. 18. 25. XXII. 6.
 XXXVIII. 4. LI. 14. 37. LII. 6.
 qualis alias in atrophica. 8. 25.
 qualis in soporoso. XXI. 23.
 lurido colore. LXIV. 15.
 illaudabili colore. XLVIII. 44.
 Facies pallida. XX. 30. XXI. 19. 36.
 XXVI. 3. 5. XXVII. 8. XXXVI.

11. 23. 25. LI. 37. LII. 28. LV. 22.
 pallida, & concidens. XII. 16.
 modo pallida, modo livida. LI. 51.
 livida. IV. 4. XVIII. 6. XXVI.
 21. XXXVIII. 4.
 valde rubens. XVII. 19. XX. 15.
 XXI. 34. XXXV. 16. LI. 38.
 42. 50. 54. LII. 10.
 idque repente. XXV. 6.
 morbose rubens. Vid. Genarum.
 ex rubro fusca. XVIII. 25.
 ex rubro violacea. LXIV. 19.
 flavescent. XXXVI. 2. XLIV. 7.
 LI. 14. LII. 8.
 subflava. XXIX. 8. XXXVI. 11.
 XXXVIII. 52. LV. 22.
 Facies convulsa uno in latere. LI. 7.
 convulsa, an paralytica uno in la-
 tere. LI. 27.
 Fames. XVII. 10.
 acris, ultimis præsertim morbi
 diebus. LXVIII. 12.
 Fatuitas. I. 10.
 quasi quædam in morbo. LI. 12.
 Faucium convulsio. LIV. 22. 29.
 rheuma. XVI. 40.
 siccitas. XLVII. 8.
 dolor. XLII. 34. LIV. 2.
 ardoris cujusdam sensus. LI. 26.
 punctionum sensus. XLII. 2.
 erosionis sensus. XXII. 22.
 ulcus. XIX. 50.
 Febres prægressæ. XXII. 12. LVII. 17.
 Febricula. XVI. 21. XVII. 19. XVIII.
 30. XXI. 15. 32. XXII. 10. 11. 22.
 XXIV. 6. XXXVI. 23. XXXVIII.
 34. 52. XXXIX. 9. 21. XLVIII. 38.
 LXII. 15. LXIV. 7.
 noctu increscens. XXXVI. 25.
 erratica. XVI. 38. LXVIII. 12.
 Febris. XIV. 5. XVI. 19. 40. XXII. 16.
 XXIX. 10. 14. XXXI. 5. XXXIV.
 9. 15. 25. XXVI. 20. XXXIX. 14. 21.
 33. XL. 23. XLI. 13. XLII. 8. 15. 25.
 28. XLVII. 12. XLIX. 14. L. 48. LI.
 12. 14. 15. 18. 27. 45. LII. 10. 11. 15.
 19. 23. LIII. 16. 29. LIV. 2. 37. LV.
 10. 20. LVI. 7. 10. LXII. 2. 5. LXIII.
 19. LXV. 13.
 Febris redux. XXII. 6. 8.
 periodica. XVI. 12. XXI. 49.
 exacerbationes quotidie habens.

XXI. 32. XXXV. 16.
 mitescens, & postea recrudescens.
 XL. 9. LI. 7.
 Febris catarrhalis epidemica. XIII. 3.
 chronica, XX. 2. 30. 51. XXII.
 11. XXXVI. 17. XLVII. 36.
 lenta. XVI. 6. XXII. 15. 18. XLVI.
 27. XLIX. 2. LIII. 12. LXX. 5.
 magna. LXIII. 13.
 acuta. XVI. 17. XX. 3. XXI. 47.
 XXV. 17. XXXI. 2. XXXVI.
 11. XXXVII. 2. XXXVIII.
 22. XXXIX. 12. XLII. 20.
 XLV. 16. XLVII. 33. XLIX.
 12. LI. 42. LIII. 9. LVIII. 13.
 LXV. 8.
 Febris ardens. IV. 26. VII. 6. XXI. 9.
 XXII. 8. XXV. 4. XXXIV. 7.
 XLIX. 8.
 sine ulla omnino crisi abiens.
 XXXIV. 23.
 Febris inflammatoria. XX. 9. 11. 17. 22.
 26. 28. 30. 33. 39. 43. 45. 47. 49. 51.
 56. 59. 61. XXI. 6. 9. 17. 19. 23. 24.
 27. 29. 30. 32. 33. 35. 36. 44. XXII.
 22. XXXVI. 23. XLIV. 3. XLV. 16.
 XLVIII. 28. LV. 11.
 Febris typhoides. VI. 8. XXI. 44.
 hujus similis. XXX. 14. XXXIX. 25.
 Febris Maligna. IV. 9. VI. 2. 4. VII. 2.
 XXX. 4. XLIX. 24. LV. 11.
 levata. præter rationem. IV. 9.
 Febris epacmaistica. XLVIII. 28.
 Febris cum frigore ingruens. XXXII.
 7. LI. 2. 3. 11. 33. 34. LII. 28. LVI.
 26. LVII. 20.
 cum levi horrore. XLII. 2.
 cum horrore & tremore. XXXVIII.
 30.
 cum rigore. XXXVI. 17. XLVIII.
 28. L. 48. LI. 3. 17. 20. 25. 26.
 49. LIII. 14.
 cum longo rigore, & frigore. XL. 4.
 cum rigore quotidie non semel re-
 diens. LI. 9.
 quotidie rediens. LI. 30. LIV. 4.
 Febris horrida, pluries recurrens. LI. 19.
 Febris quotidie recurrens. LI. 3.
 vespere increpescens. XXIX. 12.
 XXX. 7. LII. 28.
 Febris Tertiana. XVII. 21. XXXI. 2.
 LIX. 18.

duplex. XXX. 4. XLIX. 6. 8.
 continua. LXX. 5.
 Quartana. LI. 17.
 Febris ex intermittente facta continua.
 LI. 17.
 Febribus obnoxii. XVII. 17. XXXVI. 17.
 Femur summum vulneratum. LV. 22.
 imum cultro transfixum. LIV. 46.
 Femoris luxatio. LVI. 7.
 Femoris cervicis fractura. LV. 22.
 pro luxatione accepta. LVI. 9.
 Figulus. VII. 11.
 Fistula supra mastoideum processum.
 XIV. 5.
 thoracis, non penetrans. LXIV. 12.
 Flatulentæ affectiones. V. 19. XXXVIII.
 30.
 eructationes. XLVII. 8.
 Fluor. Vid. Muliebris Fluor.
 Fœcunditas magna. LX. 6.
 Fœtus immaturus, & mortuus, ejectus
 post copiosos fluxus hæmorrhoidales,
 & febrem. XLVIII. 5.
 post largam sanguinis missionem.
 XLVIII. 7.
 post diuturnum, magnumque san-
 guinis ex utero profluvium.
 XLVIII. 9.
 post subitum, vehementemque
 animi affectum. XLVIII. 18.
 umbilicali funiculo arcte circum-
 crus convoluto. XLVIII. 53.
 Fœtus monstrosi post quales graviditates
 editi. XLVIII. 48. 50. 52. 53. 54.
 sine cranio, & collo. XLVIII. 48.
 50. 52.
 sine naso, oculis inter se contin-
 gentibus. XLVIII. 53.
 abdomine in marsupium se ex-
 pandente. XLVIII. 48. 52. 55.
 abdomine aperto, effusisque intesti-
 nis. XLVIII. 53.
 gemino capite, & collo. XLVIII.
 57.
 Foricarius. LXII. 5.
 Frigidis aeris injuriæ. XLIII. 4. 5. XLIV.
 3. XLV. 16. LI. 3. LII. 6. LVI. 31.
 Frigus aeris repentinum. XXXIV. 18.
 Frigus corporis universale. IV. 8. VIII.
 23. XXI. 44. XXVI. 21. XLVIII.
 44. LIII. 40.
 extremorum. XX. 32. XXI. 49.

XXX. 7. XLII. 13. LIV. 16.
 Frontis ictus. LI. 30. LII. 32. LVI. 26.
 magna fugillatio. LII. 32.
 vulnus. LI. 3. 5. 12. 15. 37. LII.
 23.
 Fumorum sensus ad caput ascenden-
 tium. XXVII. 8.

G

GAngræna XXIII. 11. Vid. Vulnera.
 celerrime progrediens. LV. 22.
 Gangræna. abdominis. XLVIII. 55.
 abdominis ad mediâ usque femora
 se extendens. XLI. 10.
 penis. XI. 13.
 ad os sacrum. XVII. 21. LXI. 2.
 clunis. XI. 15.
 utriusque. LI. 19. LVI. 17.
 totius artus inferioris. LV. 22.
 poplitis. L. 55.
 Genarum morbosus rubor. XLV. 16.
 LXV. 8.
 Genu inflexile. LVI. 26.
 Genuum dolor. LXVIII. 12.
 Gibbi. IV. 16. X. 13. XIII. 3. XXXVIII.
 4. 10. XLIII. 17. XLVIII. 34. 35.
 LV. 10. LVII. 2.
 Gingivarum pruritus. XXXI. 5.
 Gonorrhœa virulenta. XXIV. 18. XXV.
 6. XLII. 2. XLIV. 3. 5. 7. 15.
 LXIII. 13.
 Graciles. XXXIV. 21. 23. 25. XXXV.
 16. XXXVI. 17. XXXVIII. 4. 15.
 XXXIX. 14. LI. 14.
 Graviditas. XVI. 38. XX. 9. XL. 12. 18.
 in graviditate, ponderis attol-
 lendi conatus. XLVIII. 28.
 Gummata. Vid. Cranii.
 Guttur. Ad ipsum dolor spasmodicus.
 XXXIX. 33.

H

Hæmorrhagia. Vid. Narium. Ani.
 Uteri.
 Hæmorrhagiæ ex vulneribus magnæ.
 XLIV. 7. 46.
 ex abscessu. LVIII. 4. 5.

Hæmorrhoidibus obnoxius. XXXII. 10.
 ex illis fluxus desinens. XXXIX.
 21.
 Hebetudo insolita. III. 24. XX. 61.
 XXXVII. 2. LI. 6. 30. LIII. 24.
 Vid. Mentis.
 Hemiplexia. II. 9. 11. 13. 15. 16. 17. III.
 2. 11. 14. 16. 17. IV. 13. 19. V. 6.
 15. XI. 2. 4. 6. 13. XLV. 11. LI.
 27. 35. LXII. 7. 9. 11. LXIII. 13.
 LXVII. 14.
 levior. IV. 2. V. 2. 4. XI. 11. 15.
 Hemiplexia, quod ad motum attinet.
 LI. 11. 17. 42. 54.
 imperfecta. LVII. 14.
 Hepatitem referens morbus. XX. 30.
 Hernia. Bubonocèle. LXV. 8.
 Cirsocele. VII. 11. XX. 24.
 XXI. 19.
 Cruralis. XXXIV. 15.
 Enterocèle. V. 2. 19. XXI. 15.
 19. XXIV. 16. XXVI. 37.
 XXXIV. 5. 7. 9. 11. 18.
 XXXVIII. 2. XLI. 10. 13.
 XLIII. 2. 4. 5. 27. LXVII. 11.
 Epiplocele. II. 20. XXI. 15. 19.
 XXXIV. 9. 11. 18. XLIII. 2.
 31. LXVII. 11.
 Hydrocele. XX. 24. 26. XXI. 19.
 XLIII. 17. 18. 19. 22. 24. 25.
 31. LXIV. 7.
 Omphalocèle. XXXIV. 11.
 Oscheocèle. XLII. 34.
 Horror. XXI. 32. 36. 44.
 Humeri dolor. XI. 15.
 Hydrophobia. VIII. 23. 25. 27.
 Hydrops. LVI. 20.
 universalis. XXX. 12. XXXVIII.
 10. 18.
 ascites, XXXVIII. 20. 28. 35.
 XLI. 18. LXX. 9. Vid. Ventris
 Tumor.
 apparens. XXXIX. 39.
 incipere visus. LVII. 10.
 incipiens. XLVII. 34.
 Hydrops progressus. XVII. 17. XXXIX.
 29.
 Hypercatharsis. XVI. 43.
 Hypochondriaca

Hypochondriaca affectio. VI. 2. XXXIX. 21. LXI. 5. LXIV. 15.

Hypochondriorum vulnus. Vid. Abdominis.

dolor gravans & tendens. XXXVI. 11.

dolor quasi à fascia circumjecta. XXII. 8.

ad alterum dolor. LXIV. 13.

ad utrumque dolores convulsivi. XXXVIII. 34.

sensus auræ, ex ipsis ascendentis. XVIII. 17. LXIV. 5.

Hypochondrii dexteri dolor. XXIV. 13.

dolor periodicus. I. 4.

tenfio. XXX. 14.

durities maxima. XXX. 14.

tumor, manui renitens. XXIV. 13. XXXVI. 23. 25.

paulatim evanescens. XXIV. 13.

Hypochondrii sinistri dolor. XXX. 14. XLVII. 12.

vehemens. XXXVI. 20.

gravativus. XXXVI. 11.

tumor. XXXVI. 17.

magnus. XXXVI. 11.

durus. Ibid.

Hystericæ affectiones. XXXIX. 14. XLV. 21. 23. XLVII. 8.

his obnoxia. XLVIII. 44.

I

Jactatio totius corporis. XX. 9. XXVII. 8. XXXI. 5. XXXIV. 9. XXXVI. 17. XLII. 8. XLIV. 3. LIV. 16.

Icterus. X. 7. XXXVII. 2. 4. 7. XLIX. 10.

Ictericus a morbo color. LIII. 16.

Jejunium, Vid. Inedia.

Ilium os. Ad ejus marginem spasmodicus dolor. LIV. 22.

incessus, ope alterius potissimum cruris. XXXIV. 25.

Incubo similis affectio. XVIII. 6.

Inedia. XXIV. 34. LXI. 7.

etiam sine potu ad dies sex. XVII. 25.

Infantes. IX. 4. X. 7. 9. XII. 16. XX. 15. XXXI. 5.

Tom. III.

Inguinis, aut ad inguen tumor. Vid. Tumor.

Inquietudo. XX. 9. XXI. 23. 44. XXX. 4. XXXVII. 2. XXXVIII. 22. LV. 11.

Ira. XXXV. 16.

Iracundus. XXXV. 2.

Ichiadicus dolor. XLVII. 8. LVII. 2.

pertinacissimus a partu. LXIX. 10.

Jugulum. Ad ipsum evidens pulsatio. XVII. 17.

tumor, sarcoma mentiens. XVII. 18.

L

Labores nimii. IX. 14. X. 17. XXI. 6. 27. 30. 36. 49. XXII. 4. XXVII. 12. XXX. 14.

Labrorum livor. XXVI. 21.

ad ipsa pustulæ. XLII. 2.

Lacrymatio a morbo. XLVII. 12.

morbosa diuturna. XIII. 27.

Lactans. XLVIII. 37.

Lanarii X. 17. 18. XVI. 28. XXVII. 16. XXXVI. 23. LII. 35. LIV. 46.

LXX. 7.

Lanearum telarum tonsor. XVIII. 25.

Languor. LI. 34.

Laniones. XX. 13. XXI. 19. LVIII. 13.

Lapicida. XXI. 35.

Lassitudinis sensus. X. 13. XXIV. 34.

XXVI. 13. XXX. 4. LX. 8.

ulcerosæ. XX. 61.

Lepra. XX. 56.

Linguae siccitas. IV. 9. XXI. 17. 29. 30.

XXIX. 6. XXXIV. 9. 25. XLVII. 12.

asperitas. XXX. 4.

rubedo. XLVII. 12.

dolor ingens. XI. 15.

titubantia. IV. 35.

paralysis. XI. 11.

glandulæ deficientes. LXVIII. 10.

turbercula. LXVIII. 10.

Lini carminator. XXXVI. 11.

Loquela, quasi a convulsione, vitiata.

XXXIV. 25.

vi morbi vix, aut nullo modo

intelligibilis facta. XLIV. 15.

LXII. 5.

Loquelæ difficultas. XLIV. 3. LVII. 14.

amissio. XXVI. 3. LIX. 12.

F ff

Lotrix. XVIII. 34.

Lumborum cutis pruritus. XLII. 2.
molestus quidam sensus. XXVI.
11. XXXVI. 25.
debilitatio. XXVI. 25.
dolor. XVI. 38. 40. XVII. 23.
XXIX. 12. XL. 4. 9. 26. LI. 53.
LVII. 17.
alterius. XXXIX. 2. XLI. 4.
caloris magni sensus. XXXIV. 21.
alterius. XX. 30.

Lumbi vulnus. LIV. 20. 22.

pulsatio. XL. 26.

Lumbi sinistri tumor mollis, modo
magis, modo minus apparens.
XXXVI. 29.
tumor magnus, costas attollens.
XL. 26.

Lumbrici cum febre. XLVI. 2.

Lumbrici ejeti ex ore. XXI. 44.
XXXIV. 9. XXXV. 14. XLVII.
12. XLVIII. 38. LIV. 49.
per alvum ejeti. XXI. 44.

Luminis horror. VIII. 27.

M

Macies. XV. 25. XVII. 14. XVIII.
14. 17. 30. XIX. 58. XX. 30. XXI.
17. XXII. 11. 15. 16. 22. XXIV. 16.
XXV. 2. XXVI. 13. XXVII. 16.
XXVIII. 9. 10. XXX. 2. XXXII. 7.
XXXV. 6. XXXVI. 25. 29. XXXIX.
2. 14. 21. 33. XL. 23. XLII. 15. 20. 28.
XLVII. 4. 8. XLVIII. 38. XLIX. 4.
16. 18. LIX. 18. LXI. 2. LXIII. 19.
LXV. 3. 5. LXVII. 9. 11. LXVIII.
12. LXX. 5.

lateris præsertim sinistri. XXIX.
14.

superiorum partium. XXXVIII.
30. 34.

Mamillæ virilis tumor prædurus, pugni
magnitudine. L. 45.

Mammæ tumor crassus, durus, cum
pungentibus doloribus. L. 48.
inæqualis, & valde dolorificus,
exulceratus. L. 41.

Mammæ ictus. L. 48.

Mania. VIII. 2. 4. XLV. 21.

Manus palma alte infixis igni fragmen-
tis vulnerata. LIV. 44.

Maxilla inferior. Ad ipsam dolor. LVIII.
4.

Melancholicum delirium. VIII. 27. LIX.
15.

Menstruorum initium tardius. XLVII. 2.
magna imminutio. 5. 4. XIX. 51.
XXI. 29. emanatio. XXXV. 16.
XXXVI. 17. XXXVIII. 34.
XLV. 21. XLVII. 4.
suppressio. XX. 32.
nimia copia. Vid. Uteri hæmor-
rhagia.

Mentis obtenebratio levis. X. 13. Vid.
Hebetudo. stupor. XXXI. 2.
perturbatio. LII. 38. LVI. 26.

Mercurialium remediorum abusus.
LXV. 3.

Mercurius in metu Iliacæ passionis datus.
LXX. 5.

Meretrices. XXII. 15. XXVI. 13. XLV.
21. 23. XLVIII. 32.

Miles. XLIII. 17.

Molitores. XXIV. 18. LIV. 37. 39.
LXIII. 10.

Monstrosa. Vid. Fœtus.

Morbilevamen apparens. LIII. 18.

Mors ægri, cum minus expectaretur.
XX. 5. XLIX. 2. 10. LI. 57. LIX.
15. LXII. 15.

Mors cita. XXXVI. 17. XXXVII. 4.
XLII. 13. XLIII. 5. XLVI. 20.
XLVIII. 44. LI. 37. 50. 51. 59.
LII. 25. 30. 34. 35. 37. LIII. 7.
26. 33. 40. LIV. 10. 16. 18. 20.
25. 31. 33. 37. 46. LV. 10. 11.
LIX. 2. 12. 15. LX. 4. 6. 12. LXII.
2. LXIX. 24.

Mors subita. Vid. Apoplexia. Suffoca-
tio. & XVII. 10. 17. XVIII. 2. 8.
14. 25. XXI. 47. XXIV. 13. XXV.
2. 10. 12. XXVI. 3. 5. 7. 9. 11.
15. 17. 19. 21. 29. 31. 33. 35. 37.
XXVII. 2. 5. 8. 12. 16. 28.
XXVIII. 9. 10. 12. XXX. 20.
XXXV. 8. XL. 29. XLII. 11. 34.
LIII. 35. 37. LIV. 41. LXIV. 13.

Mors subita in venere. XXVI. 13. Vid.
etiam 11. 12. in decubitus mu-
tatione. XX. 17.

a capitis ictu. VIII. 15.

Mortis suæ præsensio. XLVIII. 44.
LVII. 10.

Morsus canis. Vid. Canis.
Muliebris Fluor. XXXIX. 33. XLVII.
8. 12. & seqq. LXVII. 14.

N

Nares. Ex ipsis duæ, tresve sanguinis guttæ. XLII. 13.
Narium hæmorrhagia. XXI. 6.
XXV. 6. LI. 50. 51. LII. 19.
25. LIV. 35.
non amplius rediens. XXVII. 12.
Narium hæmorrhagiæ obnoxii. III. 24.
IX. 25. XL. 2.
Narium polypi. XIV. 18.
pruritus. XXXI. 5.
Natis vulnus. LIV. 22.
Nausea. XXIX. 10. 12. XXX. 7.
XXXIV. 25. XXXIX. 29. 33.
Nauta. XLII. 34.
Nephritis. Vid. Ren.
Nosocomia. Diuturnus in his decubitus. XX. 3.
Nupta septies. XXXVII. 29.

O

Oblivio. II. 13. XXXVII. 2.
etiam recentis casus. LI. 9.
Occipitis ictus. LI. 51. LII. 38.
vulnus. LI. 28. 49.
Oculi. Sub ipsis livor. XXXIV. 9.
intra orbitas subsidentes. XXXIV.
25. LXX. 5.
fixi, & immoti. IV. 26. 35. LI. 12.
quasi diversa tuentes. IV. 35.
convulsivi aliquid ostendentes.
XXXV. 2.
lucentes. IV. 35. VII. 7.
Oculus. Ad ipsum, vulnus pertenu.
LI. 57.
sub ipso vulnus. LI. 59.
Oculorum dolor. I. 2.
alterius sævus. LI. 7.
alterius contusio. LI. 7. 57.
Oculorum contorsio. IV. 28.
rubedo. LII. 10. LX. 2.
inflammatio. XVII. 21. XXV. 6.
alterius XLII. 11.

Œdema plerarumque Partium. XVI. 2.
Œdema artus superioris. L. 48.
brachiorum. XVII. 25.
alterius. XVI. 36. L. 4.
manuum. XXIII. 6.
Œdema artuum inferiorum. L. 48.
quod abierat. LXIX. 16.
alterius. XL. 26. XLII. 11. L. 11.
LVI. 10.
femorum. XXXVIII. 30.
crurum. XVII. 25. XXI. 34. 49.
XXIII. 4. 6. XXIV. 18.
XXXVIII. 30.
alterius cruris & pedis. L. 55.
alterius pedis. XVI. 8.
Œdema pedum. IV. 2. X. 11. XVI. 2.
6. 10. 12. 21. 36. XVIII. 30. XXI.
34. 49. XXI. 4. 14. 16. XXIV. 34.
XXX. 12. 14. XXXVI. 4. 25.
XXXVIII. 2. 12. 13. 30. 34.
XXXIX. 2.
detumescens. X. 11.
ex eo ingens feri effusio. IV. 2.
Œdema lumborum, & dorsi. XXXVIII.
30.
penis. X. 11.
scroti. XXXVI. 25.
Olfactus privatio. IX. 25.
Omenti pars ex vulnere prodiens. LIV.
6. 10.
Oris distorsio. X. 11. XIV. 27. LXII.
5. 11.
adapertio impedita. LXIII. 19.
Os. In eo sensus pravi saporis. XXIX.
10. XXXIV. 18.
amari saporis. XXIX. 12.
Ex ipso halitus graveolens. XXIX.
10. 12.
aqua spumosa subrubra. XXI. 29.
sanguis. LI. 37. 38. 51. LIV. 35.
Orthopnoea. XV. 6. XVI. 2. 4. 6. 19.
21. 30. 34. XVII. 8. 25. XVIII. 17.
28. 30. XX. 9. 11. 13. 24. 26. 32.
53. XXI. 32. 34. XXII. 12. 22.
XXIII. 6. 8. XXIV. 34. XXXVI.
17. XLV. 16. LIV. 10. 20.
noctu præsertim urgens. XXII.
22.

Ossa flexilia facta, quasi essent cerea.
LVIII. 4.

ad ipsa dolores diuturni Ibid.
in ipsis fracturæ sensus in moti-
bus. Ibid.

Ossa artuum inferiorum, in levi etiam
motu dolentia. LVIII. 4.

P

Palatum molle, ab ulcere absumptum.
XXVIII. 12.

Pallor. X. 13. XVI. 14. 30. 38. XXXIV.
23.

Palustribus in locis vita ducta. IX. 9.
XXII. 8. 10.

Paralysis. X. 11. LVII. 2. Vid. etiam
Hemiplexia imperfecta. XI. 22.
XLV. 11.

& brevis. XXV. 6.

Paralysis linguæ. Vid. Linguæ.
colli musculorum imperfecta. V. 2.
artuum omnium imperfecta. LIII. 2.
a thorace deorsum perfecta.
LIII. 18.

artuum dexterorum imper-
fecta. XXIX. 10.

artus superioris alterius. XX.
5. XXX. 4. LI. 28.

imperfecta. L. 48.

manus alterius imperfecta.
LI. 44.

artuum inferiorum. XXVI.
21. LII. 25. LXV. 8.

imperfecta. X. 13. LIV.
26. LXII. 15.

pedis. L. 11.

Paraphrenitis. VII. 13.

Parotides glandulæ tumentes. XXII. 18.

Partus difficillimus. LXIX. 10.
præmaturus. XLVIII. 28.

Pectoris. Vid. & Thoracis.

Pectoris ictus. LIII. 32.

compressiones. XX. 28.

vulnus. LIII. 24.

ad medium sternum. LIII. 3.

ad sterni latus sinistrum. LIII.
29. LXIX. 4.

infra mamillam sinistram. LIII.
26.

ad imum latus. LIII. 40.

Pectoris intumescencia a sinistris. XXXI.
2.

summi tumor pulsans. XVII. 25.

XVIII. 25. XXVI. 5. 9.

imi tumor. X. 13.

pulsatio. XXIV. 34.

magna a sinistris. XVIII. 30.

Pectoris dolor, dorsi vulneri respondens.
LIII. 18.

in regione cordis. XXIV. 13.

XXV. 17. XXVI. 17.

imi dolor acerbus. XXIV. 13.

XXXV. 16.

molestus sensus. XVIII. 28.

sensus frigoris. XXV. 6.

Pectoris, & ventris ad communes fines
dolor. Vid. Ventris.

Peripneumonia. VI. 10. 12. 14. VII.
4. XX. 2. 5. XXI. 2. 3. 4. 6. 7. 15.
17. 19. 23. 24. 27. 29. 30. 32. 33.
34. 35. 36. XXII. 10. 22. XXXVI.
23. XLV. 16. LXIV. 2. LXVII.
9. LXX. 10. Vid. etiam Thoracis
morbus inflammatorius.

Peripneumonia sub levis catarrhalis af-
fectionis specie latens, & improvise
occidens. XXI. 11.

Peripneumonix quodammodo similis
morbus. XIX. 58. L. 51.

frequenti obnoxii. VII. 13. XXI. 4.

Peripneumonia prægressa. I. 2. XXIV. 2.
nuper prægressa. XXII. 6. 8.

Pedis extremi percussio. LIV. 29.

calcanei a plaustris rota compres-
sio. LIV. 49.

Phrenitis. VII. 2. 4. 9. 11. 13.

Phthisici existimati. IV. 21. X. 11. XLIX.
16.

Phtisis. XXII. 11. 14. 15. 16. XXVI. 29.

Pilæ lignæ ludus nimius. XXVI. 9.

Pilorum fere omnium, exceptis capillis,
defectus. XLVI. 2.

Pinguedo nimia. XIV. 27. XX. 9.

XXVII. 2. XXXV. 18. XXXIX.

21. XL. 4. LVII. 10.

Pinguedo artuum, & capitis non ref-
pondens multæ pinguedini reliqui
corporis. XLV. 23.

Piscator. V. 19.

Plethora. XXI. 27. 29.

Pleuritis. Vid. Thoracis morbus inflam-
matorius.

Pleuritis recidiva. XXI. 34.

prægressa sine ulla expectoratio-
ne. XVI. 12. XXII. 22.

Pleuritis quasi quædam. XLIII. 29.

Pleuripneumonia. VII. 11. 13. XLV.
16. Vid. & Thoracis morbus inflam-
matorius.

sine ulla expectoratione. VII. 11.
13. XLV. 16.

Plumbeus globulus, tormento jactus in
femur, in hoc remanens. XXVII. 28.

Poplitis aneurysma. L. 9. 55.

sphacelo accedente disruptum. L.
55.

Potionum refrigerantium abusus.
XXXVIII. 30.

Potulentorum nimia brevi tempore in-
gurgitatio. XVI. 43.

Præcordia. Ad ipsa gravis quædam ex
ambulatione molestia. IV. 4.

tremores crebri. XXIX. 10.

Præcordiorum angustia. XVI. 2. 10.
XXXI. 5. LVII. 10.

Pruritus quidam magnus. LIII. 18.

Ptyalismus falsus. IV. 2.
idem deficiens. Ibid.

Puellus. IX. 4.

Pueri. XIV. 3. XLII. 8.

Puerperæ. XLVI. 27. XLVIII. 44.

Pulsus magnus. XXI. 9. 17. XXX. 7.
XXXIV. 25. LI. 17.

plenus. XXI. 30.

turgidus. XLII. 2. 13. LI. 27. 50.
LIII. 3. LXIV. 13.

Pulsus parvus. IV. 30. VI. 8. 12. XIV.
35. XVI. 14. 28. XVII. 10. 25.
XX. 59. XXI. 4. 23. 29. 30. 32. 36.
44. XXIII. 11. XXIV. 11. 13. 16.
XXIX. 6. 12. XXX. 4. 7. XXXI.
2. XXXIV. 11. 18. XXXV. 12.
XXXVI. 11. 25. XLII. 13. XLVII.

12. XLIX. 6. 24. LII. 8. LIII. 3.
LIV. 20. LIX. 12. LXIV. 7. LXV. 13.
contractus. LV. 10.

ligatus. XVI. 40. XXXV. 2. 16.

quasi introrsum retractus. XXI.

29. LII. 34.

vix sensibilis. XXII. 10. XXIII.

6. XXVI. 21. XXX. 14.

XXXVIII. 6. LIII. 3. 40. LIV.

16. 18.

Pulsus vehemens. XVII. 6. XVIII. 30.

LI. 17. 27. LII. 28. LIII. 29.

vibratus. VI. 12. XVII. 6. 14.

17. 21. XVIII. 28. 30. XXI.

9. 17. 32. 47. XXIV. 34. XXXIV.

25. XLII. 13. LVIII. 13. LXII.

15.

in arteriis omnibus ab ægro

perceptus. XXIV. 34.

XXIX. 20.

Pulsus debilis. IV. 30. 35. XI. 13. XVI.

40. 43. XVII. 14. 25. XVIII. 2.

XX. 30. 59. XXI. 15. 19. 29. 30.

32. XXIII. 11. XXIV. 11. 13. 16.

XXVII. 8. XXIX. 6. 10. 12. XXX.

2. 4. 7. XXXI. 2. XXXIV. 9. 18.

25. XXXV. 12. XXXVIII. 4. 13.

30. XL. 23. XLII. 13. 20. XLVII.

12. XLVIII. 38. LI. 54. LII. 10.

LIII. 14. LIV. 20. 31. LVII. 10.

LIX. 12. LXIV. 13.

formicans. XXX. 7.

Pulsus durus VI. 8. XVI. 12. 28. XVII.

6. 10. 14. 17. 19. XX. 9. 32. 33.

XXI. 17. 27. 30. 32. 34. XXIX.

20. XXXVI. 11. XLV. 16. LIII. 5.

29. LV. 10. LIX. 12.

tensus. XVII. 21. XXI. 35. LXII.

15.

Pulsus celer. XVII. 6. 10. 19. XX. 9.

30. 59. XXI. 32. XXXI. 2. XXXIV.

23. 25. XXXVI. 11. XLII. 2. XLIX.

6. LI. 27. LIII. 3.

Pulsus frequens. XVI. 2. 30. XVIII. 2.

XX. 9. 30. 33. 59. XXI. 9. 15. 17.

19. 23. 29. 30. 32. 36. XXIII. 11.

XXIV. 13. XXXI. 2. XXXIV. 9.

29. XXXVIII. 30. XXXIX. 25.

- XLII. 2. XLVII. 12. XLIX. 10.
 LII. 8. 28. LIII. 14. 29.
 minus tamen, quam cordis. XVI.
 30.
 Pulsus rarus. XVII. 6. 14. 17. 21.
 rarissimus. LIV. 5.
 Pulsus inæqualis. IV. 26. 35. XVI. 30.
 XVII. 6. 14. 19. XVIII. 2. XX. 9.
 30. XXI. 2. 19. 23. 34. 44. XXIII.
 6. XXIX. 10. XXXIV. 18. XXXV.
 18. XLII. 13.
 Pulsus intermittens. IV. 9. VI. 8. XX.
 9. 30. XXI. 19. 34. XXII. 22. XXV.
 4. XXIX. 10. XXX. 8. XLI. 13.
 XLV. 16. LVII. 10. LXV. 13.
 nonnunquam. XLVIII. 38.
 LXX. 5.
 Pulsus maxime confusus. XXI. 34.
 Pulsus pessimus factus. LIII. 29.
 Pulsus non æque in utroque brachio ma-
 nifestus. IV. 35.
 non æque in utroque peccans.
 XVIII. 30. XXIX. 10. XLII. 13.
 Pulsus obscuratio. VI. 8. XVI. 6. 8. 10.
 43. XXIV. 13. XLI. 13. XLIX. 14.
 24. LXIV. 7.
 Pulsus privatio per intervalla. XXXIV.
 25. XLII. 13. XLIX. 14.
 Pulsus privatio. IV. 8. XIV. 3. XXI. 33.
 XXIV. 2. 6. XXIX. 10. XXX. 14.
 XXXV. 2. 14. XLIII. 5. XLVIII.
 44. LXIV. 13. 19.
 in carpis. XVIII. 34. XXI. 49.

R

- R**Aucedo. Vid. Vox.
 Renum affectionibus obnoxius. XL. 18.
 Renum affectiones, multos annos quies-
 centes. LVII. 10.
 dolores. XL. 2. LVII. 10.
 dexteri. XXIX. 10.
 calculi. XXIX. 10.
 Respiratio difficilis. VII. 11. 13. X. 11.
 XI. 4. 13. XIII. 3. XIV. 27. XV. 15.
 25. XVI. 8. 10. 12. 14. 17. 26. 36.
 XVII. 6. 10. 12. 14. 17. XVIII. 2.
 6. 8. 17. 22. 25. 30. 34. XIX. 58.

- XX. 2. 3. 7. 9. 11. 17. 20. 24. 26.
 28. 30. 32. 35. 36. 41. 43. 45. 47.
 49. 51. XXI. 9. 19. 23. 24. 27. 29.
 30. 33. 36. 44. 49. XXII. 4. 10. 15.
 22. 24. XXIV. 13. 34. XXV. 2.
 XXVI. 3. 21. 33. XXVII. 12. XXIX.
 12. XXX. 4. XXXIV. 25. XXXV.
 2. 16. XXXVI. 2. 4. 25. XXXVIII.
 2. 4. 6. 12. 14. 15. 16. 18. 22. 52.
 XL. 23. XLI. 4. XLII. 8. XLIV. 3.
 XLV. 16. XLVIII. 28. XLIX. 10.
 24. L. 4. 48. LI. 6. 17. 20. 30. 50.
 54. 59. LII. 8. LIII. 5. 9. 14. 16. 18.
 29. LIV. 2. 4. 6. LV. 10. 11. 22.
 LVI. 7. LVII. 10. LXIV. 5. 19.
 Respiratio difficilis a cibo potissimum.
 XXVI. 35.
 ab assumptis dumtaxat calenti-
 bus. XVI. 38.
 a sessione in lecto. XXXVIII. 4.
 a motu. XXXVI. 11.
 a motu concitato. XVII. 14. 19.
 24. XXVI. 11. 31.
 ingravescentia a motu. XVII. 17.
 XIX. 8. 51. XXII. 8. 14.
 in ascensu. LIII. 7.
 noctu. XXIV. 34.
 minus difficilis facta post venæ
 sectionem. XXVI. 5.
 facilis facta præter rationem.
 VII. 13.
 Respiratio difficilis cum sibilo. XVII.
 23. Vid. Asthma.
 cum quodam materiæ sonitu.
 XLIX. 10.
 cum stertore. XLI. 6.
 cum brevitate. XVII. 14.
 interdum accidens. XXVI. 3. 5.
 21. XXIX. 20.
 cum dolore. XX. 61.
 cum gemitu. XXI. 30.
 suspiriosa. XX. 26. XXXVII. 2.
 anxiosa. LXIV. 15.
 qualis solet in moribundis XXIV.
 13.
 erecta cervice. Vid. Orthopnoea.
 valde difficilis. XLI. 4. LIII. 32.
 LIV. 14.

diuturna. LIII. 29.
 Respiratio frequens. XXI. 17. 23. 30.
 L. 48.
 tarda. XVI. 10. XXVI. 21. LI. 51.
 debilis. XXI. 23.
 Rhedarius. XX. 2.
 Rheumatici dolores. XXVI. 35.
 XXVII. 8.
 Rheumatici visi dolores. LVII. 17. 20.
 Rhododaphnes succus epotus. LIX. 12.
 Rigores. XXIX. 12. XLI. 13. LII. 6.
 LIII. 24. Vid. & Febris.
 crebri. XXXIV. 21.
 periodici quotidiani. XXI. 6.
 XXXV. 16.
 Ructus crebri. XXIX. 6.
 amari, aut acidi. XXXIV. 25.

S

Salfamentarius. IV. 24.
 Sanguis e vena incisa profilire inci-
 piens, sed statim impetum amittens.
 XXXV. 2.
 Sanguis missus, præniger. LXII. 5.
 lente, parumque concrefcens.
 XXIV. 13.
 crustam habens crassam polypo-
 sam. XVII. 17. XXI. 19. 27.
 30. 34. XXII. 22. XXXIV. 25.
 LVIII. 13.
 sed quæ a levi motu in laminas
 abibat. XXI. 29.
 crustam tenuem. XXX. 4. LV. 10.
 flavam. XXI. 19. 29. 30. XXXIV.
 25.
 viridem. XXXVIII. 30.
 Sanguis habens crassamentum densius.
 XXI. 34. LV. 10.
 duriusculum. XLIV. 3. LXII. 5.
 durissimum, & nigerrimum.
 XXI. 27.
 diffluens. XXI. 19. 29. XXX. 4.
 Sanguis habens serum paucum. XLIV.
 3. LXII. 5.
 feri vix quidquam. XXI. 19.
 feri nihil. XXXIV. 25.
 serum viridescens. XXI. 27.

lacteum. XXX. 4.
 aurei coloris. XXI. 29.
 flavedine lintea inficiens.
 XXXVII. 2.
 Sartores. V. 11. XXVI. 37. LIII. 40.
 Scabies. XV. 25. XVIII. 2. XXI. 17.
 XXV. 6. XXXIV. 18. LIII. 26.
 LV. 10. 11.
 resiccata. X. 9.
 repulsa introrsum. XVI. 34.
 XXXVIII. 22. XLI. 4.
 Scabies sicca, evanescens. XXI. 32.
 Scapulæ vulnus. Vid. Dorfi.
 Screatus puris. XXVIII. 12.
 Scrotum nigricans. XLI. 10.
 tumens. XLI. 18.
 exulceratum. XLII. 28.
 habens tuber durum a sinistris.
 XXXIX. 2.
 Secundarum in utero emanatio. XLVIII.
 28. 24.
 Sedentaria vita. XXXIX. 21. XLII. 13.
 Senectus. Vid. Ætas.
 Sensus interni torpescens. XLII. 13.
 LI. 44. LII. 10. 19. 32.
 eorum obtenebratio. LI. 18. 38.
 39. 45. 54.
 amissio. LI. 50. 53. 51. 59.
 LII. 25.
 Sensus amissio. LIII. 40.
 Sincipitis ictus. IX. 16. LI. 6. 11. 20.
 35. 50. LII. 15. 19. 35.
 vulnus. LI. 2. 9. 14. 18. 19. 26.
 32. 54. LII. 2. 8. 10.
 Singultus. XXX. 4. XXXI. 5. XXXIV.
 9. XLII. 2. XLVIII. 28.
 Sitis. IV. 9. VI. 2. X. 13. XVI. 2. 4. 8.
 10. 12. 14. 17. 19. 21. 40. 43. XVII.
 10. XX. 9. 35. 36. 49. 56. 61. XXII.
 4. 6. 8. 10. 12. 14. XXIII. 11.
 XXIV. 2. XXV. 6. XXIX. 6. 10.
 XXX. 4. 10. XXXIV. 9. 18. 23.
 XXXV. 14. 16. XXXVI. 2. 4. 11.
 25. XXXVIII. 2. 6. 12. 13. 15. 16.
 22. 30. 34. XLII. 8. 13. XLVIII.
 38. L. 4. 48. LIX. 12. LXV. 8.
 Sitis remissa, aut cessans ante mortem.
 XXXVIII. 2. 6.

- Solitudinis amans. XXXV. 2.
 Somnolentia. II. 9. III. 2. II. IV. 2. VI. 2. IX. 9. XVI. 10. L. 48.
 æquo major, a cibo. XXVI. 11.
 Somnus laboriosus. XX. 9.
 Somnus turbatus. XX. 30.
 Somnus. Ad eum proclivitas. XLVII. 12.
 Sopor. XLVIII. 12. LII. 23. LVII. 10.
 imperfectus. L. 11. LIX. 12. Vid. etiam Coma.
 Soporosa affectio. I. 2. II. 20. VI. 2. 4. 6. 8. 10. 12. 14. IX. 23. X. 17. XIV. 5. XXI. 33. XXXVII. 2. XXXVIII. 30. LI. 14. 17. 28. 34. 35. LVII. 14.
 Spasmus. Vid. Convulsio.
 Spina. Ad eam internus erosionis sensus. XXIII. 4.
 Spinæ totius dolor. II. 20.
 ad lumbos tantum. XVI. 40.
 ad eisdem tumor XII. 16.
 ictus. LIV. 25. 26.
 Spuma circa os. IV. 4. XVIII. 25. XXVI. 35.
 fanguinolenta. XL. 4.
 Sputa copiosa. XIII. 3. XVII. 10. 14. XVIII. 17. XX. 11. 20. 22. 24. 26. 39. XXII. 8. 10. 14. LXIV. 12. Vid. Ptyalismus.
 suppressa. XIII. 3. XX. 9. 22. 39. 55.
 Sputa serosa. XVII. 6. XX. 26. XXII. 10. viscida. lenta, tenacia. XX. 26. XLII. 2.
 crassa. XVII. 10. 14. XVIII. 25. 34. XX. 9. 39. 49. XXI. 19. 30. XXII. 14. XXXV. 16.
 crassa, & pravi saporis. LXV. 3. catarrhalia. XX. 32. 39. XXXVI. 4. XXXVIII. 6. 12. 13. XL. 23. L. 4. LXVIII. 12.
 catarrhalia cruenta. XX. 32.
 Sputa cruenta. XVI. 28. XVIII. 30. 39. 43. 57. XX. 3. 28. 33. XXI. 19. 35. 44. XXXV. 16. LIII. 14. 29. LIV. 39. LXV. 19. LXX. 7.
 cruenta viscida. XXI. 34.
 cruenta spumosa. XXXVI. 17.
 cruenta cinerea. LIII. 29.
 Spuma rosea spumosa. XX. 17.
 ex rubro flava. XIII. 3.
 flava. XX. 9. 39.
 ex flavo variegata, spumosa. XXI. 30.
 varie colorata. XXII. 24.
 ad viride inclinantia. XX. 3.
 cinerea, & livida. XXI. 32. LXIV. 5.
 livida fluida. XX. 9.
 flava fluida. XXI. 30.
 rufa fluida. XVI. 36.
 nigra. XXI. 32.
 alba, non concocta. XXI. 44.
 Sputa in morbis thoracis inflammatoriis æquo pauciora. XX. 13. 41. 47. 51. 55. XXI. 34.
 nulla. XX. 17. 35. 45. 63. XLV. 16.
 imminuta. XXI. 19.
 non pergentia. XXI. 35.
 Sputum sanguinis. XVII. 14. 23. XXII. 4. 14. 15. 16. XXVI. 3. XXXI. 14. LIII. 18.
 frusti ossei. XXII. 24.
 Sputa puriformia. LXIV. 12.
 quasi purulenta. XVII. 25. XVIII. 34. 35.
 quasi purulenta, & interdum cruenta. XVI. 19.
 Sputa purulenta, & cruenta. XV. 15.
 purulenta & rotunda. XX. 61.
 purulenta. XX. 5. XXI. 32. XXII. 6. 11. 14. 15. 16. 24. LI. 18. 19. 20. LIV. 6. LVIII. 13.
 suppressa. XX. 5. XLVIII. 37.
 Sputa grave olentia. XX. 26. XXI. 32.
 materiæ illaudabilis. XXVI. 33.
 materiæ, sanguine nonnihil tinctæ. LII. 15.
 gelatinæ subrubræ. XVII. 21.
 particularum albarum quasi polyporum. XXI. 19.
 salivæ erodentis. XVIII. 17.
 Stabularius. IV. 19.
 Sterilitas. XX. 7. XXXVI. 17. XLVI. 20. LV. 10.

Sterni a primordiis depressio. L. 46.
 Sternutatio nimia. XIV. 27. XXVII. 28.
 Stertor. VI. 12. XIII. 3. XVII. 14. 19.
 XVIII. 25. XX. 9. 15. 17. XXI. 9.
 17. 23. XXVII. 2. XLI. 6. LII. 6.
 LIV. 49.
 Strangulationis sensus. XX. 26.
 Strumæ. XXI. 36. L. 29.
 Stultitia. I. 10. VIII. 6. 8. 9. 11. 12. 15.
 LII. 4. LXI. 2. 5. 7. Vid. & Mania.
 Stupor. IV. 26. 27. XI. 22. XXV. 6.
 LI. 9. 25. 33. LII. 38. LIV. 18.
 Stupor alterius brachii. XXVI. 31.
 artuum inferiorum. LIII. 18.
 Sudor plurimus. X. 2. XXI. 30.
 Sudores frigidi. XXIX. 8.
 Sudores nocturni. XXII. 14.
 Suffocati instar, mortuus. LXIV. 5.
 Suffocatio. VIII. 4. XV. 13. XVIII.
 28. XIX. 49. 50. 51. XXI. 32.
 XXII. 4. XXVIII. 9. 10. 12.
 XXXVIII. 30. XLIV. 3. XLIX.
 32. LIII. 21. 26.
 Suffocatio a laqueo. XIX. 3. 5. 7. 8. 13.
 15. 19. 20.
 Suffocationis sensus. XXII. 22. 24.
 XXVIII. 30. XLV. 23.
 periculum a levi quolibet motu.
 XVII. 25.
 a deglutitionis motu. Ibid.
 Sulphur in vino epotum. LV. 10. 11.
 Supercilii ictus. LI. 39.
 vulnus. LI. 7. 17. 33.
 Surditas. IV. 8. XIV. 3.
 imperfecta. IV. 11. LVII. 10.
 Surditas in febribus, aliisve morbis ac-
 cidens. VI. 4. XXI. 24. XXXI. 2.
 LI. 2. 12.
 Suspendium. Vid. Suffocatio a laqueo.
 Suspiriosæ voces. LI. 14.
 Sutores. XVIII. 2. XXIV. XXXVII.
 30. LXIX. 4.

T

Tabacci abusus. II. 19. V. 2. LV. 10.
 Tabes. XLVII. 4.
 Tarditas ad respondendum. IX. 20.
 Tom. III.

XIII. 3. LI. 6. 44.
 singularis. XII. 14.
 Temporalis musculi vulnus. LI. 44. 45.
 LII. 6.
 Temporalium arteriarum evidens pul-
 satio. XVII. 17.
 Temporis ictus. LII. 30. LXIX. 2.
 Temporum livor. LI. 37.
 Tensionum quarundam per corpus sen-
 sus. LI. 9.
 Terror. XXII. 18. XXXVII. 4. LXII. 5.
 Tetanus X. 2. XX. 28. LIV. 49.
 Tatrix. XXVI. 17.
 Thermalium balneorum abusus. Vid.
 Euganeorum.
 Thoracis pars altera depressior. IX. 4.
 altera in parte immoderati caloris
 sensus. XVI. 2.
 Thoracis angustiae sensus. XIV. 27.
 XVII. 10. 21. 23. XVIII. 17. XXI.
 49. XXII. 10. 22. XXV. 4. XXVI.
 31. XXVII. 8. XXIX. 20. XXXVI.
 17. XLIX. 24.
 oppressio sensus. XVII. 6. 8.
 9. 21. XL. 23.
 in altera parte. XVI. 12.
 ponderis sensus. XV. 25. XVI.
 4. 36. XXI. 49. XXII. 8. 12.
 XLV. 16. LI. 20. LIII. 14.
 LV. 22.
 in altera parte. XX. 32.
 repletionis sensus. XVII. 21.
 fluctuationis sensus XVI. 36.
 ardoris, & irritationis sensus in
 altera parte. XX. 32.
 Thoracis dolor. XX. 24. 28. 36. 51.
 XXII. 4. 16. 18.
 in parte altera. XVI. 17. XX. 7.
 13. 22. 45. 49. 61. XXII. 10.
 15. 16. XLIX. 10. LI. 6. LIV. 6.
 ad sternum. VI. 12. XX. 11. 13.
 XXI. 30. XXVII. 8.
 a sterno usque ad medium abdo-
 minis. XX. 45.
 a sterno repente ad caput ascen-
 dens. XXV. 6.
 in medio thoracis. XX. 53.
 ad imam thoracis partem. XVIII. 2.

- zonæ instar. XX. 56.
 ad scapulam vergens. XX. 9.
 imæ thoracis Spinæ. X. 13.
 alterius lateris. VI. 10. VII. 11.
 XX. 3. XXXVIII. 15. 16.
Thoracis dolor pungens. XXI. 30. 36.
 alterius lateris. XVII. 14. XX. 9.
 35. 39. 41. 43. 47. 49. 55. XXI.
 17. 19. 23. 29. 32. 33. 35. XXII.
 22. LIII. 5.
 consopitus. XX. 9.
 abiens præter rationem. XX.
 47. XXI. 32.
 gravans. XVII. 6. XX. 56. XXI.
 27. 34. 49.
 in altera parte. XVII. 14. XX.
 5. 9. 33. XXI. 34. LIII. 5.
 erodens. XXIII. 42.
 vagus. XI. 11.
 in una primum, tum & in altera
 thoracis parte. XX. 16. 20.
 XXI. 27.
 dolor nonnullus. XVII. 19.
 in altera parte. XX. 17.
 obtusus. XXI. 44.
 ad tactum crescens. XX. 59. XXI.
 29.
Thoracis dolor citius recedens. VI. 12.
 VII. 4. XXI. 44.
 remittens a venæ sectione. XX. 49.
 remittens præter rationem. XX.
 41.
Thoracis dolores quidam interni. IV.
 21. XX. 63. XXI. 24. XXXVIII.
 18.
 in altera parte. XXI. 47.
Thoracis morbus inflammatorius. XX.
 3. 7. 9. 11. 13. 15. 16. 17. 20.
 22. 24. 26. 28. 30. 33. 35. 36. 39.
 41. 43. 45. 47. 49. 51. 53. 55. 56.
 59. 61. XXI. 44. 45. XXII. 16.
 XXXVII. 29. XLVIII. 32. LII. 15.
 Vid. etiam Peripneumonia. Pleurip-
 neumonia. Pleuritis.
Thoracis vulnus. XXI. 28. Vid. Dorſi.
 ictus alterius lateris. LI. 6. LIII.
 5. 9.
 compressio a superductis carri rotis.
 LIII. 33.
- Tibiæ dolores.** Vid. Crurum.
Timor. LXVIII. 12.
Timori nimio præter rationem obnoxii.
 XLV. 23.
Tonfor. LX. 12.
Torpor alterius lateris. X. 11.
Tremor. IV. 11. V. 17. XII. 16. XXVI.
 15. XXXVIII. 30. LI. 12.
 nocturnus. XXXIV. 23.
 ingens. IX. 20.
 convulsivus. XXI. 34. XXX. 4.
 XLI. 13. LI. 54. LIV. 2. 37. 49.
 LXII. 5.
Triremibus damnati. LXI. 5. LXVI. 9.
Tristitia. XII. 16. XXXV. 2. 16. XLII.
 2. LVII. 10.
Tubicen. XVIII. 22.
Tumor universi corporis. XLI. 4. LIV.
 2.
Tumor cancrusus. Vid. Cancrosus.
Talpa dictus, in abscessum degenerans.
 XXIV. 11.
Tumor buccæ. IV. 24.
 pone aurem. XIV. 3.
 in occipite. XXIV. 11. LII. 38.
 in collo parvus ad latus ossis hyoi-
 dis. L. 18.
 alii Vid. Bronchocele. Strumæ.
 mammæ. Vid. Mammæ & Mamil-
 læ.
 inguinis parvus. XXI. 19.
 ad inguen. LVII. 17. 20.
 e nate pendens magnus. L. 23.
 femoris prædurus. L. 60.
 meliceridem mentiens. LXVIII.
 6.
 in genu. L. 20.
 e crure pendens. LXVIII. 8.
 ad malleolum exiguus, sed maxime
 dolorificus. L. 15. LVIII. 8.
**Tumores subcutanei per collum, pec-
 tus, abdomen, dorsum.** LXVIII. 12.
Tussis. XIII. 3. XV. 6. 25. XVI. 2. 8.
 12. 19. 21. XVII. 6. 10. 14. 17. 25.
 XVIII. 2. XIX. 8. XX. 3. 7. 9. 13.
 16. 22. 28. 33. 35. 36. 39. 41. 43.
 45. 47. 51. 55. XXI. 19. 24. 30. 32.
 33. 34. 44. XXII. 4. 6. 8. 10. 14.
 15. 16. XXVIII. 12. XXXI. 5.
 XXXV. 16. XXXVI. 4. XXXVIII.
 6. 13. 18. 30. LI. 20. LIII. 14. 18.
 LIV. 39. LVI. 7. LXIV. 5. 13.

Tussis sicca. XVI. 6. 38. XVIII. 17.
 XIX. 58. XX. 2. 30. 49. 56. 59.
 XXI. 27. 29. 32. XXIV. 2. XXVI.
 35. XXXVIII. 12. 16. LI. 19. LIII.
 16.
 ferina. XVIII. 17.
 vix ferenda. LIII. 3. LVIII. 13.
 suffocans. XXVI. 35. XXXVIII.
 13.
 assidua. XL. 23. LVIII. 13.
 frequens. XX. 9. LIV. 6.
 rara. XLVIII. 38.
 levis. XLVIII. 38. LXVIII. 12.
 antiqua. LIII. 29.
 Tussi obnoxii. XXI. 27.

V

Vacillatio. XXV. 2. 6.
 Valetudinarii. XVII. 10. XXVI. 29.
 XXVII. 2. XXXVI. 11. 23.
 Vaniloquium. VII. 17. X. 11. XXXIV.
 25. XXXIX. 25. LXIV. 5.
 Variolæ. XLIX. 32.
 Variolarum reliquæ. XIV. 3.
 Venatores. XXXIV. 21. XXXVI. 11.
 Venena sumpta. Arsenicum. LIX. 3.
 Vid. & Rhododaphnes.
 Venerea in re intemperentia. IV. 11.
 XVII. 17. XVIII. 30. XX. 26.
 XXVII. 28.
 in ea mors. XXVI. 13.
 Venerea lues. I. 14. XVII. 25. XXI.
 36. XXII. 10. 11. XXV. 9. XXVI.
 35. XXVII. 28. XL. 26. 29. XLII.
 39. 40. XLIV. 15. XLVII. 28. LIII.
 7. LVIII. 8. 11. 13. LXIX. 2. 16.
 Vid. Bubones. Gonorrhœa. Cranii
 Gummata, & Caries. Crurum Do-
 lores.
 Ventriculi debilitas. XXV. 4. XXIX.
 6. XXXIV. 23.
 languor. V. 17.
 levis perturbatio. LII. 23.
 angor. LXV. 3.
 pulsatio. XXIX. 10.
 sensus plenitudinis. XXX. 4.
 sensus ardoris. XXIX. 10. LV. 11.
 Ventriculi dolor. XXV. 2. XXIX. 6.

8. 10. 12. 14. 18. 20. XXX. 4.
 7. 14. 16. XXXV. 14.
 a sale absinthii. XXX. 2.
 a cibo. XXXVI. 2. LIX. 3.
 Ventriculi dolor magnus. LIII. 16.
 acerbissimus. XXXVI. 2. LIV. 14.
 per intervalla diuturnus. LXV. 13.
 Ventriculi tensio molestissima. XLVII.
 8.
 Venter. De eo querelæ. XVI. 40.
 durus. XXXIV. 5. Vid. Hypo-
 chondria.
 resonans ad manus ictum. XXXIV.
 9. 18. XXXVIII. 30.
 Ventris. tumor universalis. X. 11. 13.
 XVI. 4. 10. XVII. 10. XXII. 4.
 6. XXIII. 6. XXXIV. 18. XXXVIII.
 2. 22. 30. 34. 51. 52. XXXIX. 39.
 XLI. 10. XLVII. 8. XLVIII. 28.
 LIII. 16.
 tumor magnus. XXXIX. 2.
 ingens, sed mollis. XXXVIII. 6.
 universalis repentinus. XXXVI.
 4. LIII. 18. LIV. 18. 39.
 tumor levis. XX. 16. XXI. 34.
 XLII. 8. XLIII. 27.
 Ventris distentio. XXXIV. 18.
 XXXV. 14.
 detumefactio. XXIX. 6.
 tensio. XVII. 6. XXIX. 6.
 XXXIV. 9. XXXV. 2. XXXIX.
 9. LIII. 18. LIV. 18. 39.
 ingens a cibi sumptione. XVII. 10.
 a sinistris præsertim. LXVIII. 12.
 Ventris tumor in epigastrio durus.
 XXXVI. 25.
 inter sternum, & umbilicum inæ-
 qualis. XXXVIII. 52.
 & mobilis. XXXIX. 21.
 supra umbilicum a dextris.
 XLVIII. 55.
 ad umbilici latus inæqualis.
 XXXVIII. 51.
 in regione umbilicali. XXXIX. 5.
 ad umbilicum, & infra, dexterius.
 XXIX. 14.
 ad Iliacam regionem. XXXIV. 25.
 in hypogastrio. XXXIX. 33. 37.

- durus. XXXIX. 29.
 mobilis. XXXIX. 12.
 ex mobili immobilis factus.
 Ibid.
 suppuratus, pus, & urinam
 effundens. XLII. 20.
 instabilis protuberantia, in epi-
 gastrio autem perpetua de-
 pressio. XXXIX. 14.
 ad inguina. XXXIX. 42.
 Ventris tumor sic fatis mobilis. XXIX.
 14.
 inæqualis, & tactui cedens. XLVIII.
 55.
 Ventris intumescencia ad ventriculi re-
 gionem. LIV. 6.
 globuli quidam mobiles. XXIX. 6.
 Ventris durities. XXX. 14.
 in quasi toto dextro latere. XXXVI.
 2.
 in epigastrio. XVI. 26. XXIX. 6.
 circa umbilicum. XXI. 49.
 ad iliacam regionem. XXXIV. 25.
 ad uteri regionem. XXXIX. 12.
 Ventris dolores. XXXIV. 5. 9. 11.
 XXXV. 18. XXXVIII. 30. XXXIX.
 9. 21. XLVII. 14. LI. 20. LIV. 16.
 35. 39. LIX. 15.
 per intervalla acerbiores. XLII. 13.
 certa hora a cibo recurrentes.
 XXXV. 6. XXXIX. 14.
 ingentes, profundique. XXXIV. 27.
 vehementes. LIV. 20.
 quasi ut a moribus. XXXIV. 9.
 18. 25. XXXV. 6. 16. XLII. 13.
 pungentes. XX. 9. XXXIV. 21.
 vagi, mox fixi. XXXIV. 23.
 Ventris dolor in epigastrio. XX. 30.
 XXXVI. 4. XXXVIII. 30. XLIII. 5.
 ad regionem stomachi.
 XXXVII. 2.
 ad scrobiculum cordis. XLII.
 13.
 ad hypochondria. Vid. Hypo-
 chondria.
 infra hypochondria. LXV. 8.
 in umbilicali regione. XXXV. 2.
 16.
 ad ilia. XX. 43. XXXIV. 25.
 in hypogastrio. XXXV. 14. XLII.
 8. XLVII. 8. LXVI. 2.
 noctu acerbissimus. XXXIX. 33.
 ad uteri regionem, pungens.
 XXXIX. 12.
 in toto pene dextro latere, ad tac-
 tum. XXVI. 2.
 Ventris, & pectoris in communibus
 finibus dolor. XXX. 10.
 Ventris molestus internus sensus ad
 scrobiculum cordis. LXX. 5.
 supra umbilicum. X. 11.
 ponderis sensus. XL. 9. LIII. 3.
 ad iliacam regionem. XXXIV.
 25.
 in hypogastrio. LIV. 14.
 in ventris imo. XXIX. 10.
 XLVII. 8.
 circa pubem ardoris sensus. XLII. 13.
 molestus bullarum sensus sub hy-
 pochondrio dextero. LII. 8.
 sensus effusi humoris, ventre agi-
 tato. XXIX. 6.
 magna supra umbilicum pulsatio.
 XXIV. 34.
 Ventris dolor cito occidens. XXXIV.
 23. XXXVI. 20.
 citissime. XXXV. 2. 10.
 sensim deficiens. XXXVI. 4.
 Ventris crebri rugitus. XXIX. 6.
 Ventris vulnus. LXVI. 9. Vid. Abdo-
 minis.
 Ventris a super ducta currus rota com-
 pressio. XL. 26. LIV. 16.
 Ventus frigidus. XXVI. 33.
 Vermes. Vid. Lumbrici.
 Vertigines. I. 6. II. 9. 22. III. 16. IV.
 11. VI. 2. 6. X. 11. XVIII. 2. XXV.
 2. XXVII. 2. LXIV. 5.
 Vesicæ dolores. XLII. 4. 15. 20. 25. 28.
 calculus. XLII. 13.
 calculi modo percepti, modo non.
 XLII. 8.
 cum longo, & magno ægri cru-
 ciatu extracti. XLV. 8.
 Viduæ. XXVI. 17. XXXV. 16.
 Vigiliæ. XI. 2. XV. 6. XVIII. 17. XIX.
 58. XX. 33. XXIX. 10. XLII. 2.
 XLVII. 8. XLIX. 14. L. 48. LII.
 8. LXVIII. 12.
 mensem durantes. L. 11.
 Vini abusus. III. 2. 6. IV. 16. 19. V.
 2. 11. VI. 8. VII. 11. XIV. 27. XVII.
 21. XVIII. 25. 30. XXI. 4. 32. 49.
 XXIV. 34. XXVI. 9. 13. 37.

XXVII. 28. XXIX. 12. XXXIV.
23. 25. XXXV. 10. 14. XXXVII.
29. XXXVIII. 18. XLIV. 3. XLV.
21. 23. LII. 30. LV. 10. 11.
Vid. Bibosi. Ebrietas. Ebriosis.
Vini novi usus. XXVI. 37. XXVII. 2.
Vini spiritus abusus. XXVII. 28.
XXXV. 14.
Virgines. VIII. 2. X. 5. XV. 13. XVI.
17. 19. 34. 43. XVII. 10. 12. XIX.
51. XX. 11. 16. 32. 43. XXI. 27.
29. XXII. 16. 18. XXXIV. 33.
XXXVI. 20. XXXVII. 34. XL. 9.
XLVII. 2. 4. 12. 14. 23. LXI. 7.
Virium languor. XXV. 2. XXXIV. 23.
L. 11. 48.
repetentinus. IV. 30. XXV. 2.
Virium prostratio. XX. 41. XXI. 44. XXII.
22. LIII. 3. 40. LIX. 3. LXV. 13.
Viscerum e suis sedibus prolapsorum
sensus. XXXIX. 14.
Visionis vitium. II. 13.
imminutio magna. XIII. 15.
abolitio. Vid. Amaurosis. Cæcitas.
Ulceræ. Vid. Crurum. Faucium.
antiqua exsiccata. IV. 7. XII. 2.
occlusa. IV. 13. 30. 35.
Ulcus arefcens. L. 48.
Umbilicus. vulnus ad ipsum, prægres-
sum. XXXVIII. 15.
Ungues lividi. XXIX. 10.
Volvulus. XXXIV. 5. 9. 11. 15. 18.
21. 25. XXXIX. 29.
Vomendi voluntas. XXIX. 14. LII. 2.
irritatio inanis. LI. 5.
conatus assiduus. XXX. 10.
Vomitùs. I. 2. IV. 35. XX. 30. XXIX.
10. XXX. 12. 20. XXXIV. 15. 27. 33.
XXXV. 14. XXXVI. 2. XXXVII. 2.
XXXIX. 12. 33. XL. 9. XLI. 4.
XLII. 2. 8. 20. XLVII. 8. XLVIII. 38.
LI. 2. 9. 18. 32. 33. 34. 38. 50. 51. LII.
15. 19. 32. 34. LIII. 26. 40. LIV. 6.
8. 10. 14. 20. 31. 35. LIV. 37. 39. 49.
LV. 10. 11. LIX. 3. 12. 15. LXV. 3.
Vomitùs maxime diuturnus. XXX. 7.
contumacissimus. XXXIX. 21.
maxima copia. XXX. 4. XXXVI.
20. XXXIX. 29.
aliquot a cibo horis. XXIX. 6.
XXX. 7. 14. XXXIV. 11.
suppressus. I. 4.

Vomitùs alimentorum omnium contu-
macissimus. LXX. 5.
solidorum alimentorum. XLV. 33.
certorum dumtaxat ex pluribus.
XLVII. 8.
cibi vel post biduum nihil mutati.
XXXIX. 21.
imo vel post dies quinque. XLII. 2.
Vomitùs lumbricorum. XLVIII. 38.
excrementorum. Vid. Volvulus.
globi, intra triduum durissimi fac-
ti. XXX. 7.
Vomitùs materiæ crassæ & viscidæ, ma-
tutinus. Ibid. & XX. 9.
amaræ. XXXIV. 9.
subobscuræ. XXXVII. 2.
paucae, ex viridi quasi nigrescentis.
LIX. 15.
Vomitùs humorum varii coloris. XXX.
14.
biliosorum. X. 13. XX. 9. XXIX.
10. XXXIV. 23. LI. 30. LIV.
35. LXV. 13.
biliosorum, & viridium. VII. 13.
subflavorum. XXXIV. 9.
viridium. XVIII. 2. XXIX. 18.
porraceorum. XXX. 4. XXXV. 2.
Vomitùs humoris aquei, & fere ama-
ri. XXX. 10.
nunquam amari. XXXIX. 21.
æruginosi. XVI. 8. XXXV. 2.
ex atro ferruginei. Ibid.
quasi fuligine infecti. XXIX. 6.
XXX. 2. XXXIV. 7.
nigrescentis, & foetidi. XXXIX. 25.
nigri. XXXVIII. 52.
atramento simillimi. XXX. 16.
instar aquæ in qua chocolata soluta
fit. XXX. 4.
instar loturæ carnis. XLIX. 6.
odore putridæ carnis. XXIX. 6.
innatantibus quasi membranarum
particulis. XXX. 4. 14.
Vomitùs sanguinis. XXIX. 12. XXXVI.
11. XL. 2. LI. 6.
materiæ nonnihil cruentæ. LII. 15.
rubicundæ. LI. 54.
Vox rauca. XVIII. 25. XXII. 24.
clangosa. VII. 13. XX. 26.
humilis. IV. 26. XV. 13. XXIX. 10.
imminuta, & facta quasi foeminea.
XVII. 19.

- obscura. XVIII. 25.
 amissa. XXVIII. 9. 10. Vid. Aphonia.
 Urinæ copia. XXI. 36. XXIX. 6. XLII. 13. LVII. 10.
 imminutio. X. 11. XXI. 30. 49. XXIX. 6. XXXVIII. 16. 30. 34. LVII. 10.
 suppressio. X. 13. XXXIV. 7. XXXV. 18. XL. 4. XLI. 4. 6. 8. 10. 13. LIII. 18. LIV. 20. 22. 26.
 incontinentia. IV. 9. 19. XLII. 2. 8. XLVII. 12. LII. 34. LIII. 40.
 stillicidium. XXXIX. 33. LVI. 12.
 crebrior excretio. XXXIX. 2. XLI. 13.
 Urinæ reddendæ difficultas. XXXIX. 5. XL. 4. XLI. 6. XLII. 28. 34. XLIV. 15. XLVII. 8.
 a cathetere semel immisso levior facta. LXII. 13.
 periodice rediens. IV. 2.
 cum dolore. XLI. 4. XLII. 2. 13. 15. 20.
 acerbissimo. LXVI. 2.
 Urinæ vitia. IV. 13.
 Urinæ cum ardoris sensu redditæ. XXIX. 18. XLII. 11.
 flammeæ. XXXVIII. 30.
 rubræ. XX. 30. XXXVIII. 34.
 ex rubro fuscæ. XXXV. 2.
 rubellæ. XXI. 30.
 instar loturæ carnis. LIV. 26.
 futuro colore. XXXIV. 9. XXXVIII. 30.
 saturati lixivii similes. XLI. 4.
 quales in ictericis. XXX. 14.
 decolores. XIII. 3.
 ex subflavo albicantes. XLII. 13.
 turbatæ. XXI. 30. XXXV. 2.
 crassæ. LXIV. 7.
 cum filamentis quibusdam. XLII. 8.
 putridis. XLVII. 8.
 ex aquosis, & paucis factæ mucilaginosæ, & multæ. XL. 2.
 Urinæ cum sedimento quasi lacteo. LXIV. 7.
 albo modo tenui, modo lento. XLII. 13.
 sanguineo, sub colore tabacci. XXXVIII. 30.
 Urinæ foeditæ. XL. 4. XLII. 13. 20. 25.
- purulentæ. XL. 4. XLII. 2. 15. 20. LIII. 14. LXVI. 2.
 Urinæ interdum sanguinolentæ. XLII. 8. cum paucis sanguine. XLI. 13. cum sanguine foedito. XLVII. 8. cum tenuibus quasi membranulis. XLI. 13.
 Urinarium partium vitia. IX. 12. XLII. 4.
 Uteri prolapsus. XLV. 11.
 prolapsui obnoxia. XXII. 22. XLV. 16.
 Uteri hæmorrhagia. XXXIX. 33. XLVII. 8.
 vel in asphyxia perseverans. XLVIII. 44.
 fluor. Vid. Muliebris Fluor.
 Uterus. Ex eo foetida materia defluens. XLVIII. 28.
 Vulnera. Vid. singula suis locis.
 Vulnera angusta. LIV. 44.
 angusta, & obliqua. LIV. 35.
 Vulneris labra, aut viscina loca intumescencia. LI. 2. 15. 26. 27. 49. LII. 6. LIII. 14.
 a repressa hæmorrhagia. LIII. 12.
 Vulneris foetor magnus. LI. 26.
 color non bonus. LI. 27. LII. 10. 23.
 livor. LI. 14. LII. 2.
 gangræna. LI. 3. 9. 11.
 fornicationis sensus. LI. 32.
 Vulnus valde dolens. LII. 28. LIV. 8. LV. 22.
 tactum non ferens. LI. 28. LIV. 22. 29.
 subaridum. LII. 10. 28.
 aridum. LII. 2.
 aridum, & pallidum. LI. 34.
 sine pure, & separatione. LIV. 29.
 Vulnus. Ex eo sanguis quotidie effluens. LIII. 12.
 pus paucum, & ichoris simile. LIV. 44.
 ichor valde foetidus. LI. 14.
 serosus, & sanguinolentus. LI. 15.
 sanies multa. LI. 18. LIII. 12.
 materia mentiens alvi feces. LIV. 4.
 Vulnus, cui subjectum os sublividum. LII. 10.
 os fuscum. LII. 23.
 cui, osse detecto, cicatrix induci nunquam potuit. LI. 19.

INDEX SECUNDUS

Eorum est quæ præter naturam in cadaveribus intus, extraque observata sunt.

Romani numeri Epistolas; barbari autem articulos denotant.

A

A Bdomen lividum. XXI. 9. XXII. 22. XXXV. 14.
ad ilia. XXI. 30. XLVII. 12.
sublividum ad ile alterum cum flacido tumore. XXI. 19.
virens. LIV. 39.
tensum. XXVI. 13.
valde tensum. LIV. 16.
tumidum. XXX. 4. LII. 8. 30. LIV. 39. 49. LV. 10.
ab epigastrio deorsum. XXI. 24.
mire tumidum. XLVIII. 44.
minus tumidum factum in cadavere. XXII. 6. XXXV. 14. XXXVIII. 52. XXXIX. 9.
Abdominis musculi lividi. XXVIII. 12. LI. 19.
contusi, XLIX. 6.
fugillati certo loco a parte interiore. LIV. 49.
laxi, & ad imum subvirides. XXXVI. 23.
foetentes. XXVIII. 12.
fangvine ad non breve spatium imbuti. LIV. 8.
Abdominis musculi. Inter eos ferum. XXXVIII. 2.
multum. XXXVIII. 6.
fanguinis grumi. XLVII. 36.
concreti multum. LIV. 2.
sub ipsis aqua plurima putidissima. XXXVIII. 51. 52.
Adiposæ membranæ cellulæ, pro pinguedine aquam habentes. IV. 24. 30. XVII. 25. XXVI. 9. XXXVIII. 26.
in altero artu superiore. L. 4.
Adiposæ membranæ Excrescentiæ. Vid. Tumor.

Aneurysmata. Vid. Aortæ Aneurysma.
Aorta exterius quasi tuberosa. IV. 21.
perrupta. XXVI. 7. 15. 17. 21. XXVII. 28. LIII. 7. Vid. Aortæ aneurysma.
pertusa intra pericardium. LXIV. 13.
in thorace sinisterior, quam solet. LVI. 18.
Aorta Descendens tortuosa. IV. 16. XIX. 58. XXXVII. 30. XLII. 34.
inflexa. LXVII. 11.
aliquem ad tractum a sua sede disjuncta. XVII. 6.
in transversum rupta. LIII. 35.
Aorta angustior. XVIII. 2. XXI. 36. XXIII. 4. XXX. 12. XXXVIII. 34. XLV. 23. LIV. 37. LV. 10. LVI. 10. LXVI. 8.
latior. XXI. 17. XXIII. 6. XXVII. 28. XXXVII. 30. XLII. 34. XLIII. 17.
latior aliquando, quam par sit, supra cor. XLIV. 3. 19. LXIV. 5.
Aorta dilatata. LXX. 5.
dilatata valde. XVII. 21. LXIV. 12.
statim supra cor IV. 24. XXV. 10. LVI. 21.
paulo supra cor XLII. 39. LXIX. 2.
a corde ad curvaturam. XXVI. 33. 35. XL. 23.
in curvatura, & ultra. XXVI. 31. XLV. 23. LXVII. 14.
usque ad diaphragma. LXIV. 13.
usque ad Emulgentes. XXVI. 21. LVII. 10.
ab Emulgentibus ad magnum Iliacarum tractum. XXXVIII. 40.

- Aortæ aneurysma prope cor XVII. 17.
23. XVIII. 17. 28.
 facculi instar, perruptum.
 XXVI. 13.
a corde ad totam curvaturam.
XVIII. 34.
 ad diaphragma usque, exulce-
 ratum: & disruptum. XVII.
 14.
 ad Emulgentes usque. XVIII.
 30.
Aortæ aneurysma ad curvaturam.
LVIII. 13.
 facci ingentis instar. XVII. 25.
 XVIII. 25.
in ipsa curvatura. XVIII. 22. L. 9.
 magnum in pericardio disruptum.
 XXVI. 5. 19.
 exterius disruptum. XXVI. 9.
duplex in thorace inchoatum.
LXIV. 13.
prope diaphragma in thorace per-
ruptum. XXVI. 11.
statim sub diaphragmate, & per hoc
in thorace perruptum. XL. 29.
inter diaphragmatis appendices in-
cipiens, & dimidium ventris oc-
cupans. XL. 26.
paulo supra divisionem in Iliacas.
XXXVIII. 40.
Aortæ ramorum aneurysmata. Vid. Bra-
chiale, Crurale, Poplitæam. Sub.
claviam arteriam.
Aortæ tunicæ æquo tenuiores. XXVII.
12.
 parietes ab uno latere ad angulum
 convenientes. LXV. 5.
Aorta intus certum ad tractum reticula-
ta ex albis exstantibus fibris. LIII.
37.
 fibras quasi distractas ostendens.
 XVIII. 34. LVI. 12.
 quasi lineas & sulcos secundum lon-
 gitudinem exhibens. XVIII. 34.
 XXIII. 6. XXIV. 34. XXVI. 13.
 21. XXVII. 12. XLV. 23. LIV.
 37.
 aliosque sulcos in transversum.
 XXVI. 13.
rugosa. IV. 21.
 certo loco. XLII. 34.
inæqualis. XXI. 47. XXIII. 8. XXVI. 21. 33. 35. XXXVIII.
40. XLII. 39. XLIII. 24. LVIII.
13. LX. 8. LXVII. 11. 14.
inæqualis, & subflava. XXIII. 4.
XXV. 10.
colore alieno a naturali. LXVII. 14.
ex rubro fusca. XLIV. 3.
ex atro rubens, ut ex inflammatio-
ne. XXVI. 35.
alba dura, inæqualis. LXIV. 12.
Aorta intus cum tuberculis quibusdam,
& prominentiis, & pustulis. XVIII.
8. XXVI. 17. XXVII. 28. LXIV. 5.
cum indiciis quibusdam quasi inci-
pientis erosionis. XXIV. 11.
XXVI. 13. XL. 11. 34. 39. XLVI.
26.
cum erosionibus sanguinolentis.
LXVII. 14.
hic illic exulcerata. VII. 9. XXVI.
17. XXVII. 2. XL. 24.
 uno in loco. XXIV. 16. XXVI.
 21.
tunica, seu lamina interna, facile
abscedente. XXIII. 4. 6. XXV.
10. XXVII. 28. XLV. 23.
Aorta intus cum ossibus squamulis. IV. 4.
20. VII. 9. 11. XVII. 17. 23. XVIII.
8. 28. 30. 34. XIX. 49. 58. XXI. 4.
15. XXIII. 8. 11. XXIV. 6. 16.
XXVI. 15. 17. 31. 37. XXVII. 2.
XXXV. 10. XXXVII. 30. XXXVIII.
40. XL. 22. 23. 24. XLIII. 17. 22.
24. XLIV. 19. 21. XLVI. 26. XLVII.
16. XLIX. 18. LIII. 37. LX. 4. 6.
10. LXIV. 7. 13. LXVI. 9. LXVII.
11. 14. LXIX. 2. LXX. 10.
cum harum inchoamentis. IV. 21.
VII. 17. IX. 18. X. 13. 19. XIV.
35. XVIII. 2. 25. 34. XIX. 58.
XXIV. 6. 11. XXVI. 13. 17. 21.
31. 33. 35. XXVII. 16. XXIX.
20. XXX. 12. XXXVII. 30.
XLII. 11. 34. 39. XLIII. 24.
XLIV. 3. 19. XLV. 23. XLVI.
29. XLVII. 21. 30. 33. XLIX.
18. LIII. 37. LVI. 21. 31. LVII.
2. LVIII. 13. LX. 4. 6. 10. 12.
LXIV. 2. 7. 19. LXV. 5. LXVI.
6. 8. LXVII. 11. LXVIII. 6.
Aortæ rami quo magis descendebant, eo
magis

magis offescentes, & rigidi. LX. 12.
 Aorta durior. LXIV. 3.
 eo durior, quo magis a corde
 distabat. LVII. 10.
 durior, & crassior. XVIII. 34.
 XXVI. 21. 33.
 rigida. XVIII. 30. XXVI. 21.
 cartilaginea. XVII. 21.
 Aortæ vascula sanguifera exterius maxi-
 me conspicua. V. 17. VII. 9.
 cellulæ exteriores, effuso in ipsas
 sanguine refertæ. XXVI. 13.
 XXVII. 28.
 parietum pars in aneurysmate ab-
 sumpta. XXI. 47. XXVI. 3. 9.
 Aortæ initium angustius. XIX. 51.
 durius. XVIII. 2.
 parietibus crassioribus. XIX.
 51.
 intus luridum, & inæquale.
 XVIII. 2.
 Aortæ Valvulæ ampliores. XLIII. 17.
 perparvæ, & corrugatæ. XXVII. 12.
 strigosæ. XVIII. 2. XXVI. 13.
 contractæ. XXIII. 11. XXIV. 18.
 LXVII. 11.
 nonnihil vitiatæ. LXVII. 11.
 adnatis excrescentiis introrsum
 protuberantes. XXIV. 18.
 duriores. III. 26. IV. 21. 26. VII. 9.
 X. 19. XVIII. 2. XXIII. 8. 11.
 XXVI. 31. XLII. 34. XLVII.
 16. XLIX. 18.
 crassiores. XXV. 10.
 duriores, & crassiores, in limbis
 præsertim. XXIII. 6.
 duræ, & crassissimæ in limbis.
 XXVI. 33. XXX. 7.
 corpusculis Arantii durioribus, &
 crassioribus. XXIII. 4. XXV. 10.
 in excrescentiam ex parte of-
 seam mutatis. LXIV. 7.
 uno in carneam excrescentiam
 degenerante. XLVIII. 38.
 uno multo majori, quam
 æquum sit. LVIII. 13.
 aggeribus crassioribus. XVIII. 34.
 LX. 2. LXIV. 19.
 Tom. III.

pene offeis. XXIV. 16.
 ex parte offeis. LX. 4. LXIX. 2.
 offeis. XXXVII. 30.
 Aortæ Valvulæ tendinei aliquid habentes. XXIX. 20.
 offescentes ex parte. XLVIII. 38.
 offeæ ex parte. X. 19. XXVII. 2.
 LXVII. 14.
 offeæ, & introrsum protuberantes.
 XXI. 15.
 offeæ, & in tubercula ad limbum
 excrescentes. XXIII. 11.
 una offescens. XIX. 49. XXIX. 12.
 una ossea ex parte. XXXVII. 30.
 XL. 23. LX. 6.
 una ossea pene tota. XLVIII. 38.
 una ossea. XXIII. 8.
 una in transversum imminuta.
 XXIV. 18.
 una cum hiato, & sejunctione sua-
 rum laminarum. LVIII. 13.
 una a limbo ad aggerem disrupta.
 XXIV. 18.
 Arteriæ. Vid. Aorta. Artuum. Basilaris.
 Brachialis. Bronchialis. Carotides.
 Coeliaca. Cordis Coronariæ. Hepa-
 ticæ ubi de Jecore. Hypogastricæ.
 Iliacæ. Poplitæ. Pulmonaris. Sple-
 nica. Subclaviæ. Ventriculi Corona-
 ria. Vertebrales.
 Arteriæ. Intra eas sanguis. IV. 24. 26.
 V. 11. 17. 19. XIX. 17. 51. XXI. 19.
 XXIV. 16. XXVI. 21. XXVII. 2.
 XLV. 23.
 Arteriæ concreto sanguine repletæ. LIV.
 25.
 ubique intus flavæ. LXIV. 19.
 Arteriæ plures offeæ factæ. XXVII. 2.
 intus offeas squamulas habentes.
 XXIV. 16. XXVI. 15. LXII. 7.
 prominentias, & pustulas.
 XXVII. 28.
 excrescentias quasdam. XLIV.
 3.
 Arteria in quadam, innatus tumor, in-
 trorsum extuberans. XI. 15.
 Arteria Aspera compressa. XVII. 25.
 XVIII. 22.

a tumore steatomatoso.
 LXVIII. 12.
 spumæ intus plena. VIII. 4.
 ciborum parte non exigua. LIII. 26.
 intus a magnis quasi lacertis inæ-
 qualis. XLIV. 15.
 ex rubro fusca. LXIV. 5.
 ex rubro nigrescens. VIII. 25.
 Arteriæ Asperæ exterior membrana hu-
 more distenta. LXIV. 2.
 exterior glandula amplificata.
 XLIV. 15.
 trunco innatus tumor. XV. 15.
 annuli præduri. LVII. 10.
 ex parte, aut passim ossei facti.
 VII. 11. XXIV. 16.
 in figura mutati. Ibid.
 Arteriæ Asperæ vulnus. LIII. 21.
 Articuli in cadavere omnes flexiles.
 XXX. 2.
 Artus in cadavere rigidi. IV. 11. 16. 21.
 24. V. 17. XXVI. 17. LII. 35. Vid.
 Manus.
 Artuum arteriæ passim osseis squamulis
 distinctæ. XXVI. 15.
 venæ in altero artuum inferiorum
 latissimæ. LVI. 12.
 Auris Meatus osseus, fractus. LII. 25.
 carie perforatus. XIV. 3.
 Tympani Membrana sanguine
 tincta. XIX. 8.
 læsa. XIV. 5.
 disrupta. LII. 25. 30.
 Tympani in cavea sanguis. Ibid.
 materia saniosa. VI. 4. XIV. 5.
 quasi purulenta. XXI. 24.
 Axillares glandulæ crassiores, scirrhusæ,
 lividæ. L. 48.
 ipsis circumjecta adiposa membra-
 na in durum quasi steatoma con-
 versa. L. 48.
 Azyga vena sanguine distenta. XXXIV.
 15.
 ejus varix, & disruptio. XXVI.
 29.

B

Basilaris arteriæ inæqualis dilatatio.
 IX. 18.
 durities. XXVII. 2.
 durities, & interior inæqualitas.
 XXV. 10.
 Brachialis arteria cum osseis squamulis.
 XLIII. 17.
 Bronchiales glandulæ. Vid. Pulmon.
 Bronchialis arteria triplo, quam solet,
 latior. XXI. 4.

C

Cadaver tota posteriore facie viola-
 ceum. LIX. 12.
 nigrum. LIX. 3.
 quasi universali gangræna nigerri-
 mum. LV. 22.
 icteri colore. VII. 11. LI. 14.
 quibusdam locis cito virens. LIII.
 24. LXV. 8. LXX. 7.
 foetens. Vid. Foetor.
 totum, triplo tumidius factum.
 LV. 22.
 contractum. LI. 3.
 rigidum. LII. 34. Vid. Artus.
 Cadaveris ex ore sanguis. XXI. 49.
 XXIII. 2. XXXVIII. 30. LII. 34.
 aqua foetens. XLVIII. 44.
 foeda materia. LII. 15.
 e naribus sanguis. LII. 34.
 e vulnere, sanguinis plurimi erup-
 tio. LIII. 18.
 Cadaveris calor diuturnior. III. 2. 4.
 IV. 11. 35. V. 6. VII. 9. XIX. 17. 19.
 XXI. 6. XXIII. 4. 6. XXVII. 2.
 XXXIV. 9. 33. XLII. 34. XLV. 23.
 LII. 30. LIX. 12.
 Cadaveris carnes molles, & flaccidæ.
 XLIII. 4. L. 48.
 sectæ multum humorem emitten-
 tes. XLIII. 5.
 Cæcum Intestinum, id est Appendicula
 Vermiformis, perbreve, & minime
 cavum. LXVII. 11.
 Cæcum Veterum Intestinum mire dila-

tatum. XXXIV. 27.
 inflammatum. Ibid.
 Capitis integumenta sanguine infarcta.
 LVII. 10.
 muscoli parvi anteriores qui ipsum
 super prima vertebra movent,
 deficientes. LXIX. 8.
 Carotides arteriæ in collo flexuosæ.
 XXXVII. 30.
 in cochleæ modum contortæ.
 XLIX. 18.
 dilatatæ. IV. 19. VIII. 11.
 XLIII. 17. 22. LXIV. 13.
 altera. XXIV. 6. XXVI.
 21. XXIX. 20.
 intus ossibus inchoamentis dis-
 tinctæ. LXIV. 13.
 & sulcis etiam. Ibid. &
 XXVI. 21.
 ossibus squamulis. XLIII.
 17. LXVII. 14.
 ossibus factæ ex parte. XXVI.
 37. LXII. 7.
 altera. XXIV. 6.
 Carotides arteriæ ad cerebri basim du-
 riores. XXV. 10.
 crassioribus tunicis. LVI.
 21.
 Cava vena sine sanguine. LIV. 18.
 sanguine valde distenta. XIX. 17.
 XXI. 35. XXXIV. 15. XXXV.
 10.
 Cavæ venæ superior truncus magis a
 sinistris. LVI. 18.
 in ipso sine anterieus, quasi
 erofus. LIII. 37.
 Inferior latior æquo. LIV. 37.
 sine sanguine. XXIX. 20.
 cum oblonga & crassa poly-
 posa concretionibus. XLV. 16.
 Cerebrum nullum. XLVIII. 48. 50.
 figura non naturali. I. 14. XII. 2.
 Cerebri abscessus. V. 2.
 abscessus sui generis. V. 6. 7. IX. 16.
 Cerebri arteriæ. Vid. Basilaris. Caroti-
 des. Vertebrales.
 Cerebri arteriæ cum ossibus squamulis.
 IV. 2. 11.

tunicis firmioribus. VIII. 15.
 XXIV. 6. XXVII. 2.
 vasa omnia sanguine plurimo dis-
 tenta. III. 26. VII. 7. 13. VIII.
 12. 15. 23. IX. 12. 14. 20. XIV.
 5. XXIII. 6. LV. 20.
 cum aereis bullulis. LIII. 26.
 cum polyposis concretionibus.
 XLV. 21.
 Cerebri meninges aliquanto crassiores
 alicubi. LI. 3.
 cum vasis sanguine plenioribus.
 LXII. 15.
 ex subviridi liventes alicubi. LII.
 2. 3.
 puris colore infectæ. LI. 28.
 saniosæ alicubi. LI. 3.
 sub ipsis aqua. LII. 2.
 Cerebri meninges ambæ cum vasis a san-
 guine multum dilatatis. XLIII. 27.
 XLIV. 3. LII. 35.
 cum arteriis crassioribus, du-
 rioribus, & ossibus hic illic.
 XXVII. 28.
 ab erodente humore perforatæ.
 IX. 20. XIV. 3. LI. 12.
 vulneratæ. LI. 45.
 sauciata a magnis fragmentis
 ossibus. LI. 35.
 in crassiores, & flaccidiores mu-
 tata. IX. 23.
 Cerebri Meninx Dura. Ad hanc aqua aci-
 dula. I. 6.
 paucae aquæ guttæ. X. 5.
 gelatinosa concretio. VI. 10.
 paucillum quasi gelatinæ. LII. 23.
 quidpiam, mucis simile. LII. 19.
 ichor crassiusculus. LII. 8.
 sanies. LI. 5. 7. 34.
 sanies multa. LI. 15.
 quasi pus densatum. LI. 14.
 pus. LII. 4.
 purulenta pauca materia. LI. 57.
 purulenta materia, valde adhærens.
 LI. 49.
 sanguis concretus. LI. 37. 50. LII.
 30. 32.
 arctissime adhærens. LI. 6. 38.

sanguis plurimus. LII. 35.
Cerebri Meninx Dura arctius solito cranio affixa. III. 11. XXVII. 2. XXXVII. 30. LXVII. 14.
 arctius alicubi. LII. 38. LXIII. 8.
 connata cum Pia & cerebro. I. 14. IX. 25.
 ejus vasis sanguine distentis. VII. 13. VIII. 4. 25. 27. XXIV. 6.
 magis in altero latere. LII. 36. & dilatatis magis in altero latere. LII. 38.
 nonnihil turgidis. XIX. 7.
 arteria lacerata. LI. 37.
 sinibus cum sanguine multo. V. 19. XVIII. 2.
 cum aereis etiam bullis. LIV. 49.
 cum polyposis concretionibus. V. 11. VI. 12. VII. 4. 6. 9. 11. 13. VIII. 2. 23. XIV. 35. XXIV. 16. LII. 6.
Sinu Longitudinali perforato. LI. 54.
 Lateralibus disruptis. LII. 25.
 Falce crassiore, & duriore. XXVI. 33.
 & in hac magno osse. III. 20. parvo. XXI. 35.
 ossibus pluribus acuelatis. XXV. 6.
Cerebri Meninx Dura valde corrugata. VII. 9.
 crassior facta. V. 6. VIII. 15. XLIX. 16. LX. 12.
 alicubi. I. 14. LI. 2. 45. LII. 6. 19. 38.
 quasi ossea alicubi. I. 10.
 superficie quasi granosa. LII. 19.
 cinereo colore. I. 2.
 alicubi quasi cinereo. LI. 27.
 subflava alicubi. LI. 2.
 sublivida alicubi. LI. 19.
 subnigra a vasorum plenitudine. III. 11.
 leviter quasi fugillata. LII. 28.
 sanguineis quasi guttis distincta. VII. 15. LII. 6.
 inflammata alibi. LI. 39.

leviter. LI. 32.
 læsa alicubi leviter. LI. 17.
 quasi sphacelo affecta LII. 4.
 pure erosa. XIV. 5.
 læsa a depressi ossis squama. LI. 30. 34. 39.
 ab infixis fracti ossis acutis particulis. LI. 18.
Cerebri Meninx dura. Sub hac adhærens frustum pseudomembranæ. LII. 8.
 aeræ bullæ. VIII. 23.
 aqua. V. 19. VI. 12. VII. 6. VIII. 11. 15. IX. 2. X. 7. 9. 11. XI. 6. 11. XVI. 36. 40. XXV. 2. XXXVII. 2. LI. 9. 14. 17. 32. LII. 38.
 aqua limpida. I. 2. II. 22. IV. 11. 30. VI. 8. XI. 4.
 serum mucosum. LII. 2.
 gelatinosum. VII. 6. XI. 2.
 saniosum. I. 2.
 flava quasi gelatina. LII. 15.
 sanies. LI. 11.
 materia puriformis I. 12.
 pus. LI. 2. 17. 27. 28. 30. LII. 6. 19.
 sanguis. LII. 34.
 plurimus. LI. 51. 54.
 sanguis ad alterum cerebri latus. II. 17. III. 2. 14. 17. 20. IX. 2. 4. X. 13. LX. 4.
 ad cerebellum. II. 21. 22. III. 2. 24.
 ad egressum Spinalis medullæ. II. 20.
Cerebri Meninx Pia. Ad hanc exterius adhærens paucillum ichoris. LII. 8.
 paucillum muci ex flavo viridis foetidissimi. LII. 10. 11.
 sanguinis grumus non mediocris. LXIX. 2.
Cerebri Meninx Pia. Ejus vasa sanguine turgida. I. 14. III. 2. 6. 11. IV. 13. 16. 19. 21. 24. V. 6. 11. VI. 14. VII. 13. 15. 17. VIII. 4. 25. 27. XI. 11. 22. XIV. 3. 27. 35. XV. 8. XVI. 40. XVIII. 2. XXI. 23. 29. 33. 35. XXIV. 6. XXV. 10. XXVI. 19. 21. 35. XXXVII. 4. XLVII. 12. 33. LI. 35.

42. LII. 6. LIII. 40. LIV. 39. LV. 10.
LX. 4. 6. 8. 12. LXII. 5. 7. LXVII.
14. LXIX. 2. 4.

non omnia. V. 15. VII. 9.

magis in altero latere. LII. 30.

in altero tantum. VII. 11. LX.

2. LXII. 9.

aere etiam turgida. IV. 19. V. 17.

19. VIII. 9.

cum aereis bullulis. XLVIII.

38. LIII. 26.

cum polyposis concretionibus. VI.

14.

vasa quædam quasi varicosa. LI. 15.

arteriæ quædam dilatatæ. IV. 19.

XXXVII. 30.

carotidis truncus laceratus. II.

30.

arteria quædam cum peculiari vi-
tio. III. 6. IV. 19.

Cerebri Meninx Pia crassior facta. LI. 30.

hic illic albicam. XI. 13.

exterius ad non modicum spatium
ex subviridi flavens. XXXVII. 7.

inflammata. VII. 11. 13. LI. 59.

leviter inflammata. VI. 8. LI. 42.

perforata. III. 2. 17.

facile separabilis. IV. 4. 16. 24. V.

11. 19. VII. 17. VIII. 12. XI. 11.

XXIV. 34. XXVII. 28. XLVII.

33. LI. 30. LXI. 2.

Cerebri Meninx Pia. Intra ipsam aqua. I.

4. II. 17. 22. IV. 2. 6. 7. 16. 19. 24.

26. 30. 35. V. 6. 17. 19. VI. 8. VII.

13. 15. VIII. 6. 9. 11. IX. 3. X. 11.

XI. 11. 13. 15. XXI. 23. 24. 29. XXV.

10. XXVII. 2. XXXV. 16. XLVIII.

38. LI. 42. LII. 6. 8. LIV. 39.

ferme limpida. X. 13. XIV. 35.

turbida. VII. 2.

flava. VI. 14.

subcruenta. VII. 9.

insipida, aut levissime falsa.

LIV. 49.

quasi gelatinosa. II. 22. III. 14.

IV. 4. 9. 13. V. 11. VI. 2.

12. VII. 2. 11. IX. 9. X. 7.

17. 19. XI. 2. XV. 6. XXI.

35. XXXVII. 2. LI. 6. LXII. 9.

bullulæ aereæ. IV. 26. 35. VIII. 9.

IX. 9. X. 17. XIV. 35. LIV. 39.

49. LVII. 14.

sanguis. II. 19. III. 4.

in altero latere. III. 16. LII. 30.

sanies. V. 11.

Cerebrum laxius. I. 6. II. 9. III. 6. IV.

4. 9. 11. 13. 26. 35. V. 11. VII. 4.

IX. 4. 23. X. 11. XI. 11. 22. XV.

6. XVI. 40. XVII. 23. XXI. 29. 35.

XXVI. 21. XXXIV. 23. XXXVII.

2. 30. XLVII. 12. 36. XLIX. 16. LI.

9. LV. 10. LVII. 10. 14. LIX. 15.

Cerebrum durum. I. 10. V. 6. VIII. 4. 6.

8. 9. 11. 12. 15. IX. 9. X. 17. XXIV.

6. LXI. 2. 5. 7. LXII. 15.

ficcum potius. VIII. 23.

decolor. I. 12. IV. 4. 11.

colore non prorsus naturali.

XXXVII. 2.

subflavum. III. 2. IX. 20.

ingratum quid olens. VII. 9.

a serosa colluvie foetens, & nigri-

cans. LI. 12.

anterius vulneratum. LI. 59.

Cerebri pars subpallida. LI. 28.

subfusca. LI. 7. 11.

sublivida. LI. 27.

livida. LI. 14. LII. 2. 3.

ad cinereum colorem vergens. LI.

30.

nonnihil nigrescens. LI. 49. LII. 10.

semiputrida. I. 14. IX. 18.

alte corrupta, & saniosa. LI. 33.

dura. IX. 23. 25.

figura non naturali. X. 9.

amplum, & profundum ad spatium

male affecta. LI. 34.

Cerebri cortex pallide subflavus. XXV.

10.

nonnihil nigrescens alicubi. LII. 10.

certo loco superficie tenus puris co-

lore. LI. 17.

exiguo loco superficie tenus cor-

ruptus. LI. 3.

Cerebri medullaris substantia mollior

corticali. LV. 20.

fusca. IV. 21. VIII. 9. XXXVII. 30.
 in altero tantum latere. V. 15.
 cum vasculis, aut guttis sanguineis
 evidentioribus. I. 14. III. 6. 14.
 26. IV. 21. V. 19. VII. 13. VIII. 25.
 X. 17. XV. 8. XXI. 33. 35. XXV.
 10. XXVI. 19. XXXIV. 15.
 XXXV. 16. XLIV. 3. XLV. 16.
 L. 55. LII. 30. LIII. 40. LIV. 39.
 44. LV. 20. LX. 8. LXII. 5. 15.
 evidentissimis. LXIX. 4.

Cerebri emisphærium alterum ex albo
 viride magna ex parte. LII. 23.
 nonnihil erosum. XI. 2.
 altius erosum. LI. 44. 45.
 corruptum aliqua ex parte. I. 6.
 ad pomi magnitudinem. LII. 28.
 substantia certum ad spatium quasi
 diffuente, & colore sanguineo
 obsoleto. LVII. 14.
 cum sinu in substantia corrupta.
 XI. 6.

cum abscessu. V. 2.
 cum abcessu parvo, pus crassum vi-
 ride continente. LI. 19.
 cum abscessu sui generis. V. 6.
 cum ulcere sanioso. LI. 28.
 intus lacerum excavatumque a san-
 guine. III. 2. 4. 6. 17. LX. 2. LXII.
 9. 11.
 cum cavo quodam majori, in quo
 serum fuscum, & sanguis con-
 cretus. IX. 20.
 cum cavo quodam minori, in quo
 serum cum filamentis. IX. 23.
 pleno muci semisiccati. III. 6.
 pleno nigri sanguinis. LXIII.
 13.

subsidiens ob comprimementem san-
 guinem. LII. 30.
 vulnere alte perforatum. LI. 54. 57.
 alte laceratum vulnere. LI. 53.
 vulnere in quo concretus san-
 guis. LI. 35.
 in quo serosa colluvies.
 LI. 44.
 in quo saniosus humor.
 LI. 45.

Cerebri Callosum Corpus laxum. LXII.
 15.

in eo duo sulci. VIII. 6.
 tractus secundum longitudi-
 nem, quodam loco duplica-
 tus LXI. 5.

Cerebri Ventriculi. In iis aqua IV. 7. 35.
 XI. 15. LI. 9. LXIII. 13. LXIX. 16.
 plurima. IV. 6. 21. 24. VI. 6.
 XXXIV. 23. XXXV. 6. LIV. 49.
 pauca IV. 9. 13. VI. 2. 10. VII. 7.
 XLVIII. 38. XLI. 6. 27. 28. 38.
 45. LIV. 29. LXI. 2.
 nulla. VIII. 9.

subfalsa plurima. II. 20.
 limpida plurima. XXXVII. 30.
 crassior pauca. IV. 8.
 flava. VI. 14. VII. 27.
 subrubra. XLVII. 12.

In iis omnibus sanguis. III. 11. LII. 34.
 LX. 4.
 pene in omnibus sanguis concretus.
 LI. 59.

Cerebri Ventriculi Laterales æquo bre-
 viores. X. 17.

In iis aqua. I. 4. III. 14. 24. IV. 16. 19.
 V. 11. 15. VIII. 2. 11. IX. 2. 3. 19.
 X. 11. XI. 13. XIV. 3. 27. XVI. 36.
 XX. 5. XXIV. 6. 16. XXVII. 2.
 XXXI. 5. XL. 2. XLIII. 4. LXIX.
 8. LXX. 5.
 limpida. I. 10. III. 26. V. 6. IX. 12.
 XIV. 35. XV. 6. XXV. 10.
 XXIX. 12. LIII. 40. LV. 20.
 LXIX. 10.

multa. XXV. 4. 10. XLVIII. 15.
 pauca. LX. 10. 12. LXII. 9.
 limpida multa. LXII. 15.
 subturbida non pauca. LII. 35.
 pauca. XLII. 11. XLIV. 7.
 LII. 30.

turbida multa. VIII. 4. XII. 2. XXI.
 33. XXVI. 19. XXXVIII. 34.
 urinæ colore non pauca. XXVI. 33.
 flava. IX. 9.
 subflava. XLV. 16.
 subfusca plurima. I. 14.
 ex flavo rubens multa. VIII. 15.

rubella. VIII. 25. IX. 4. 16. XXI.
 23. 29. XXXV. 16. LII. 6. 9. 10.
 LXII. 5. LXIII. 8.
 sanguinolenta. III. 4. IV. 26. VI. 8.
 12. VII. 9. 13. XI. 11. XVI. 10.
 XXVI. 35. XLIV. 3. LII. 23.
 LX. 2. 8. LXII. 7.
 glacie concreta. XIII. 15.
 falsa. IV. 2. 4.
 Sanguis. II. 19. 20. III. 2. 16. 17.
 Sanguis plurimus. II. 13.
 Purulenta materia. V. 2.
Cerebri Ventriculi Laterales. In eorum
 altero folliculus plurima aqua plenus.
 I. 6.
 aqua limpida. IX. 20. XI. 4.
 cruenta. LX. 6.
 æruginosa. XI. 4.
 mordacissima. LI. 53.
 cum grumoso sanguine. LI. 54.
 LX. 6. falsa. X. 2.
 glacie concreta. LXVII. 14.
 Sanguis. II. 9. 11. 15. 22. III. 6. 11. 16. 17.
 non paucus. LXII. 7.
 tanta copia, ut ventriculum
 dilataverit. LII. 23. LXVII.
 14.
 Pus. V. 4. XIV. 5.
Cerebri Ventriculi Laterales. Eorum
 superficies subfusca. I. 14. V. 6.
 vasa per eam sanguine disten-
 ta. III. 14. V. 11. VIII. 4. X.
 19. XXVII. 30. XLV. 16.
 XLVII. 12. LII. 30. LIII.
 40. LX. 12. LXII. 15.
 membrana per quam repunt,
 facile separabilis. XLVII. 12.
 Septum eorum Lucidum, cum vasis
 per ejus latera sanguine valde dis-
 tentis. LIV. 39.
 laxius. XIV. 35. LXIII. 8.
 aquam intra suam duplicatu-
 ram habens. IV. 19. VIII.
 11. LXIII. 8.
 ruptum. III. 2. 4. 17. V. 15.
 XIV. 3. XXV. 10. LX. 4.
 LXII. 7. LXVII. 14.
 Fornix in iis laxissimus. VIII. 12. IX.

9. XIV. 3. 35. XXI. 33. XXV. 10.
 LXII. 5. LXIII. 8.
 absumptus. LX. 4. LXII. 15.
Cerebri Ventriculi Laterales. In iis Ple-
 xus Choroides decolores. I. 10. III.
 2. 6. IV. 16. 21. V. 11. 15. IX. 9.
 X. 11. XII. 2. XIV. 35. XXI. 29.
 XXVI. 33. XXIX. 12. XXXV. 6.
 XXXVII. 30. XXXVIII. 34. XLII.
 11. XLIV. 7. XLVII. 12. LII. 10.
 30. LX. 2. LXI. 2.
 alter. IX. 20. LXII. 7. LXIII. 13.
 palliduli, sed in medio nigricantes.
 XXV. 10.
 sanguine pleniores. III. 14. VIII. 23.
 X. 17. XXI. 35. LII. 38. LX.
 10. 12.
 inflammati quasi. II. 19.
 ex subatro rubentes. LIII. 40. LIV.
 44.
 valde læsus alter. LXII. 7.
 laceratus. II. 9. 11. 13. 15.
 absumpti. LX. 4.
 laxissimi. IX. 9.
 firmiter connexi cum subjectis Tha-
 lamis Opticis. LXI. 2.
 varicosus alter. VII. 4.
 in iis vesiculæ aqua plenæ. I. 10.
 III. 14. IV. 11. 16. 19. 26. 35.
 V. 6. 19. VI. 12. VII. 11. 13. 15.
 IX. 2. 3. X. 11. XI. 13. XX. 5.
 XXI. 23. 29. 33. XXIV. 16.
 XXXV. 16. LV. 10. LX. 8. LXII.
 7. LXIII. 13. LXX. 3. 5.
 maximæ. III. 11. IV. 2. VIII. 4. XXV.
 10.
 corpus, ex hydatidibus constans.
 XI. 6.
 corpuscula minima rubra, quasi
 glandulosa. LXII. 5.
 glandulæ æquo majores. II. 22. IV.
 24. VIII. 2.
 plurimum tumidæ. XXIV. 4.
 XXXIV. 23.
Cerebri Ventriculi Laterales. Eorum pa-
 rietes minus læves. XI. 11.
 erosi aut perrupti. II. 9. 11. 13. 15.
 16. III. 2. 4. 6. 16. 17. LX. 4.

- in altero ulcus sordidum. LI. 54.
cavum ulcerosum. XI. 4.
eorum cavitas amplificata. LX. 4.
alterius. Vid. supra in eor. al-
tero Sanguis.
- Cerebri Ventriculus Tertius brevior vi-**
fus. LXII. 15.
rima superiore constricta. LXI. 2.
lateribus vix agnoscendis. LX. 4.
in eo aqua. III. 24. VI. 4. XI. 22.
multa, nec turbida. XXV. 10.
LXII. 15.
cruenta. LXII. 7.
sanguis. III. 6.
- Pituitaria illi subjecta glandula, ex**
flavo fusca. XII. 2.
cum mucro intus. IV. 19.
contracta, & subsidens. III. 6. IV.
26. 35. IX. 20. XII. 2. XXXVII.
30. LVII. 14.
ex parte absumpta. IV. 19. XII. 2.
XXV. 10.
- Cerebri, ut vocant, Ventriculus Quar-**
tus æquo longior. LXII. 15.
- Cerebri Medulla Oblongata laxior.**
XII. 2. XIV. 35. XXI. 33. XLVII.
12. LV. 10. LIX. 15. LXII. 5.
inter ipsam, & Piam meningem
aqua. XLVII. 12.
ejus crura rotundis corpuscu-
lis obsita. II. 20.
- Striata horum Corpora non strias,**
sed puncta medullaria habentia.
XII. 2.
alterum Striatum protuberan-
tius. IX. 9.
depressius. IX. 20. XI. 11.
colore fusco obsoleto. IX. 20.
flavo, & quasi diffuens. XI.
11.
cum rubro tuberculo. Ibid.
a cerebro separatum. XI. 2.
laceratum a sanguine, aut a pure.
III. 4. V. 2. LXII. 7.
laxius. LXII. 5.
absumptum. LX. 4.
ejus loco substantia mucosa cor-
rupta. LX. 4.
- Thalamus nervi Optici strigosus. IX.**
20.
quasi absumptus. LX. 4.
a sanguine laceratus. LXII. 7.
- Cerebri Medullæ Oblongatæ Nates, &**
Testes subflava. XI. 11.
lacerata. LX. 4.
- Pinealis imposita glandula ex fusco**
leviter subflava. VIII. 12.
rosea. X. 17.
tenuis, & strigosa. VIII. 12. LXIX.
10. LXX. 5.
laxissima. VIII. 12. XXXVII. 30.
LIV. 39.
tumida. X. 17. XXXVII. 30.
tumens ab aqua limpida. LXII. 15.
ab aqua turbida, & materia sub-
flava. XXI. 24.
major, longioribus radiculis, &
mucosior. LXI. 2.
major, laxior, globosior. LIX. 15.
major, & firmior, & albidior, cum
quibusdam quasi oculis intus.
I. 14.
firmior, globosior, albicans. XXIX.
12.
tota ex materia duriuscula. XI. 11.
continens frustula materiæ durius-
culæ. V. 11. VI. 12. X. 17. LXX. 5.
adhærentes habens flavas quasi are-
nulas. I. 10. III. 14. VII. 15. VIII.
6. 9. 15. XIV. 35.
- Cerebri Medullæ oblongatæ nervi flac-**
cidi. V. 11. XIV. 35.
circa nonnulla horum Paria-
fanies. LI. 33.
- Cerebellum pallidiusculum. VI. 12.**
cortice ex subflavo pallente. XXV.
10.
substantia laxiore. III. 6. 24. V.
11. VII. 9. 15. VIII. 4. 9. 11. 15.
XII. 2. XV. 8. XXI. 29. XXV.
10. XXVI. 21. XXVII. 2.
XXXVII. 30. XLII. 11. XLVII.
12. LII. 8. LIV. 39. 49. LV. 10.
LIX. 15. LXII. 7. 9.
firmiore, quam soleat. LXI. 2. 7.
alicubi fracida. II. 22. XIV. 3.
vasculis,

vasculis, punctisque sanguineis
intus evidentioribus. V. 19.

LII. 30.

intus habens effusum sangui-
nem. II. 22.

intra alterum dumtaxat
lobum. LX. 6.

Cerebellum substantia alicubi connata
cum utraque meninge. I. 14.

cum Pia LXII. 15.

nonnihil læsum ex ictu. LII. 25.

plus media parte scirrhum. LXII.
15.

reliqua, utriusque substantiæ
insolita dispositione. Ibid.

Clavicula fracta. LII. 35.

Clavicularum pars ab aneurysmate ab-
sumpta. XXVI. 9.

alterius. XVII. 25.

rupta, & exesa. XVIII. 25.

Clitoridis glans a primordiis sub pudendi
cute omnino conclusa. XLVI. 20.

Cœliaca arteria intus cum ossibus squamu-
lis. XL. 24.

intus hic illic exulcerata. Ibid.

Cœliacæ rami. Vid. Splenica. Ventricu-
lus.

Coli intestini situs minus frequens. IV.

16. 26. 30. XVI. 8. 9. XVII. 25. XIX.

19. XX. 16. XXI. 33. 35. 47. XXIX.

12. XXXIV. 2. & seq. XLIII. 22.

XLVIII. 38. LII. 2. LVII. 2. LIX.

12. LXII. 5. 7. LXX. 7.

angustia, & contractio. III. 2. IV.

16. 35. XVIII. 2. XXIV. 34.

XXIX. 12. XLVIII. 37. 38. 55.

LIV. 39. 46. LV. 10. LXII. 7.

distentio ab aere. XX. 16. XXI. 19.

30. 33. 35. 36. XLIII. 22. LII. 2.

LV. 10. 11.

cellulæ paucæ. III. 2.

gyri ad finem ampliores. Ibid.

Colon sebaceis tuberculis oblitum.
LXVIII. 12.

livens. LII. 12.

inflammatum sic, ut ad nigredinem
vergat. XXXV. 8.

Coli pars viridis. XXXIV. 15.

pingues appendices sublividæ. LV.
11.

coalitus certo loco. XXXIX. 29.

Tom. III.

paries, non tubus totus, intra her-
niam interceptus, & nigricans.

XXXIV. 15.

initium valde rubens. XXXV. 10.

ex coccineo fuscum. LIV. 39.

gangræna affectum. XXXI. 2.

XXXIV. 25.

exulceratum. XXXI. 2.

Coli vulnus. LIV. 20. 37.

superficie tenuis. LIV. 35.

Collum in cadavere livens. XXI. 9. XXV.

2. XXVI. 13.

tumens. XXV. 2.

vasis sanguine turgidis.

XXVII. 12. LXII. 7.

quibusdam musculis disruptis.

XIX. 8. 13.

Cor duplex. XLVIII. 57.

a solita forma discrepans. XVII. 12.

LX. 8.

inferius, & sinisterius locatum.

XVII. 25.

Cor magnum. III. 26. IV. 2. 16. V. 19.

XVI. 6. XVII. 23. 25. XVIII. 2. 34.

XX. 35. XXI. 30. XXIII. 4. XXVI.

15. 31. XXVII. 28. XXXVII. 30.

XLII. 34. XLIII. 17. 22. XLIV. 3.

19. XLV. 16. LIV. 37. LXIV. 5. 19.

LXVI. 9. LXX. 10.

maximum. XVII. 6. 8. 21. XVIII.

6. 14. 28. 30. XXI. 49. XXIV.

13. XXVII. 12. XXXVIII. 12.

XL. 23. LIII. 9. LVI. 17.

parvum. XXVI. 17. LX. 8.

valde parvum. XVII. 12. XXX. 10.

L. 4. LXX. 5.

Cor præpingue. III. 20. XVI. 36. XXVII.

2. XXXV. 18. XLIII. 17. LII. 34.

ferme totum crassa, duraque pin-

guedine opertum. LXV.

cum pinguedine inæqualis ex parte,

& ex fusco rubente. XLV. 23.

cum pauca pinguedine. XIV. 35.

pinguedine omnino carens.

XLIX. 18. LXX. 5.

opertum quasi milii granis. XLIX. 4.

albis hic illic concretionibus.

XX. 36. 51.

mentientibus erosionem.

XXI. 2. XLIII. 17.

quasi puriformi materia.

XLIII. 17.

Iii

- pseudomembrana polyposa. XLV. 16.
corpore quodam reticulari. XX. 20.
Cor superficie lurida, & inæquali. XLIX. 18.
inæquali, & quasi corrosa. LIII. 29.
leviter erosa. XVI. 17. 43.
cum squama ossea non parva. XXVII. 16.
cum vasis sanguine distentis, & quasi varicosis. III. 26. XVIII. 2. 30. XIX. 49. XXI. 35. 49. XXXVI. 23. LX. 4. LXX. 5.
cum vasis varicosis. XXXVIII. 10.
cum disrupta quadam quasi hydatide. III. 26.
cum magna hydatide pendente ab ejus mucrone. XXV. 15.
cum tumore cystico. XXI. 4.
mucrone leviter inflammato. XVI. 40.
Cor subviride. LII. 4.
membrana crassa facta. XXIV. 2.
erosa. XXXVIII. 10.
Cor totum, aut ex parte pericardio adhærens. Vid. Pericardium.
Cor flaccidum. IV. 4. 26. V. 11. 19. X. 11. XI. 11. XVIII. 14. XXI. 30. XXVII. 16. XXXIV. 18. XXXV. 16. LII. 2. LVI. 26. LVIII. 13. LX. 4.
flaccidissimum. XI. 13. XXI. 49. XXX. 14. XXXI. 2. XLVIII. 44. LIII. 29.
durum valde. XXVI. 11. 31.
in se contractum. XXVI. 11.
Cordis substantia pallida. LXX. 9.
tota ex cinereo livens. XXV. 10.
intra ipsam os non parvum. XXVII. 2.
parietes craffi. XLIV. 19.
Cordis Ventriculi quasi inter se permutati. XVII. 12.
dilatati. XVIII. 28. 30. 34. XXI. 34. 49. XXIII. 6. XL. 23. LVI. 17. LXIV. 5. 12.
pleni sanguine atro, & grumoso. XXX. 7.
concreto. XXII. 16. XLVIII. 15. XLIX. 2.
polyposis concretionibus. LXX. 10.
in iis aliquantum sanguinis spumosi, & fluidi. LI. 50.
sanguis crassior. VI. 8.
nihil ferme sanguinis. XXVI. 35. LIII. 33.
nihil sanguinis. XXII. 4. XXVI. 13. 17. XXIX. 18. LIX. 12.
Cordis Ventriculus dexter dilatatus. XVIII. 6. XXV. 2.
parietibus extenuatis. XXVII. 28. XXIX. 20. XL. 23.
columnis crassioribus. LXIV. 5.
cavo ob lacertorum intricacionem vix ullo. XXVII. 28.
plurimo sanguine distentus. XXV. 2. XLIX. 24.
in eo sanguis cum aereis bullis. LIV. 49. LVII. 10.
nihil ferme sanguinis. XLVIII. 44. LVII. 10.
polyposa concretio notabilis. XXV. 2. XXXIV. 23.
Cordis Ventriculus sinister dilatatus. XVII. 21. XVIII. 8. XXVI. 21. 33. XXVIII. 12. 28. XLV. 23. LVI. 17. LXIV. 15.
parietibus extenuatis. XVII. 21. XVIII. 2.
crassioribus. XXIX. 20. LVI. 17.
crassioribus, & durioribus. XXV. 12. XL. 23.
hic illic tendineis factis. XLV. 23.
columnis crassioribus. XXV. 12. XLV. 23.
tendineis factis. XLV. 23.
quasi inflammatis. IV. 21.
in eo exterior, nec recens, erosio. XXVII. 8.
internæ erosionis vestigium aliquod. XXIV. 18.
sanguis plurimus distendens. XXVII. 12.
fluidus. XL. 4.
sanguinis vix aliquid. XXV. 10.
sanguinis nihil. XXI. 3. XXXVIII. 30. XLVIII. 44.
Cordis Auriculæ dilatatae. XVIII. 2. XXIII. 6. LXIV. 5.
sanguine turgidæ. III. 26. XXIII. 6. XXXVIII. 12.

in iis nihil, aut fere nihil sanguinis.
 XXIX. 18. XLVIII. 44.
 polyposæ concretiones notabiles. VI. 12. VII. 11.
Cordis Auricula dextera albis maculis
 exterius distincta. III. 26.
 granulis sebaceis oblita. LXVIII.
 12.
 cum squama ossea. XXVII. 16.
 dilatata. XVIII. 8. XXI. 49. XL.
 23. LVI. 7.
 maxime dilatata. XVII. 6. 8. 10.
 XVIII. 6. XXV. 2.
 aere valde dilatata. VIII. 23. 24.
 concretionem polyposam multum
 dilatata. XX. 63. XXI. 3.
 maxima sanguinis copia disten-
 ta. XVII. 10. XXI. 35. XLV.
 23. LVI. 17.
 parietibus extenuatis. XL. 23.
Cordis Auricula sinistra multo quam so-
 leat longior. XXI. 4.
 amplior. XXIII. 6.
 maxime dilatata. XXXVIII. 10.
 contracta. XXVI. 21.
 ei aditus Sinus amplior, & intus
 inæqualior. XVIII. 34.
 amplissimus. LXIV. 7.
Cordis Ovale Foramen sine ulla prorsus
 valvula. XLVIII. 62.
Cordis Valvulæ omnes parvæ. LX. 8.
 earum aliqua non sine osse.
 XXX. 12.
Valvulæ Sigmoides, & Semilunares.
 Vid. Pulmonaris arteria, & Aorta.
Valvulæ Tricuspidæ, & Mitrales du-
 riusculæ. XLVII. 16.
 hic illic crassiores, duræ, albi-
 cantes. XIV. 35.
 limbo quasi glanduloso. III. 4.
 X. 19. XXVI. 17.
Valvulæ Tricuspidæ inter se notabi-
 liter inæquales. XVII. 12.
Valvulæ Mitrales crassiores. XXI. 15.
 XXV. 10. XXVI. 33. XLVIII. 38.
 limbo tuberoso. XXIX. 12. XL.
 23. LXIV. 2.
 subduræ, aut duræ. IV. 26.
 VII. 9. XXVI. 33.
 osseæ. XXVII. 2.
 amplificatæ, & crassiores. XL. 23.
 cum excrescentia cinerea. XI. 11.

Earum altera, duritiæ alicubi cartila-
 ginea. LXIV. 19.
 durior. III. 26.
 cum osse. XLII. 34. LVI. 17.
 cum orificio, & interstitio inter
 suas membranas. XXIII. 6.
Cordis Arteriæ Coronariæ orificiis am-
 plissimis. LXX. 10.
 valde dilatatæ. XXVII. 28.
Earum altera ossea. XXIV. 16.
Cordis Vena Coronaria. Valvula ejus
 ostio undique affixa, & foraminulis
 dumtaxat pertusa. III. 20.
 Valvulæ ejusdem loco tenue filamen-
 tum. LXVI. 9.
Cor sanguine plenum. XIX. 49. XXI.
 34. 49. XXIII. 6. LXIV. 19.
 plenissimum. XLVIII. 62. LVI. 17.
 In eo sanguis fluidus, & spumofus.
 LIII. 18. LIV. 16.
 nihil prorsus sanguinis. LIV. 46.
 LXIX. 4.
 polyposa concretio notabilis. IV. 21.
 VII. 4. XX. 63. XLIX. 10. 24.
 LVII. 14.
 polyposæ concretiones utrinque.
 VII. 4. 9. 11. XI. 11. 22. XIV. 35.
 distractioni valde resistentes.
 XLIII. 28. XLVIII. 38.
 quædam a dextris, non a sinistris.
 V. 11. VI. 10. X. 7. 11. XXI. 3.
 XXX. 4. XL. 4. XLIX. 6. 8. 10.
 LXII. 5.
 & contra. XXI. 47. XXXVIII. 13.
 majora dextris. X. 5. XVI. 2. XX.
 2. 3. 5. 24. 32. 33. 35. 36. 39. 41.
 43. 47. 49. 51. 55. 59. 61. XXI.
 19. 23. XXII. 15. 22. XXIV. 6.
 13. 18. XXV. 4. XXX. 2.
 XXXVIII. 4. XLI. 4. XLII. 34.
 XLIII. 5. LI. 6. 20. LIII. 9. 16.
 LIV. 26. LX. 4.
 & contra. VII. 4. XVI. 17. XX.
 26. XXI. 30. 32. LVI. 10.
 majores ad auriculas, quam ad ar-
 terias. X. 13. XX. 2. 3. 51. XXI. 32.
 non sic omnino. XX. 59. XXI.
 23.
 notabiles productæ in vasa omnia
 majora, cum corde communican-
 tia. VI. 12. VII. 13. LXIV. 2.
 in Pulmonarem arteriam. X. 7.

Cordis ulcus. XXV. 17.
 ruptio sinistri ventriculi. XXVII. 2.
 5. 8. LXIV. 15.
 vulnus ejusdem ventriculi. LIII. 26.
 dexteri. LIII. 3. LXIX. 4.
Costarum magna ad utrumque sterni la-
 tus depressio. XLV. 23.
 in gibbo situs. IV. 16. XLIII. 17.
 cartilagine æquo citius indurata.
 V. 17.
 diutius solito molles servata.
 XXIII. 6. XXVII. 2.
 quædam extrorsum protuberan-
 tes. VII. 11. X. 13.
 una vulnere incisa. LIII. 29.
Costæ ab aneurysmate excavata. XXI.
 47. XXVI. 5.
 corruptæ, aut absumptæ. XVIII.
 25. XXVI. 9.
 aliquot utroque in latere perfractæ.
 LII. 34.
 septemdecim. LIII. 37.
 altero in latere una, aut aliquæ.
 LII. 35. LIII. 33.
 undecim. LIII. 5.
 aliquæ depressæ. LIII. 33.
Cranii integumenta magnam fugillatio-
 nem habentia. LVII. 14.
 color alicubi nonnihil mutatus.
 LII. 11.
Cranium male conformatum. I. 14. XII.
 2. LIII. 26. LXII. 15.
 angustius. III. 6.
 angustius, cerebri respectu. LI. 30.
 capacius, eodem respectu. LI. 9.
 æquo crassius. III. 2. IV. 16. XIV.
 35. XXVII. 2. LX. 12.
 tenuius. IX. 20.
 intus profundioribus foveis exca-
 vatum. LXIII. 8.
 quibusdam locis pertenui ex la-
 mella constans. Ibid.
 fulcis pro vasis excipiendis altero
 in latere amplioribus, & profun-
 dioribus. LII. 38.
 futurarum sede pellucida. IX. 9.
 futuræ aliquæ laxatæ. LI. 19. 25.
 26. 27. 28. LII. 28.
 molle factum. LVIII. 4. 5.
 facie interna ex rubro nigricans.
 I. 12. 14.
 variis in locis quasi ex nova ossis

accessione extuberans. XXVII.
 2.
 prominentia quadam pungente.
 LII. 11.
Cranium fissum. LI. 42. 44.
 longissima fissura. LII. 35.
 utroque in latere. LI. 34.
 duabus fissuris, quarum una
 longissima. LII. 28.
 perforatum. IX. 20. 23.
 alicubi depressum, acuta lamina
 introrsum existente. LI. 34.
 fractum. LI. 38. LII. 28.
 in fragmenta disruptum. LIII. 37.
 basi tota in transversum fracta.
 LII. 25.
Cranium. Ejus os petrosum utrumque
 superficie inæquali. LV. 10.
 alterum carie pervium. XIV.
 3. 5.
 os ethmoides erosum, eoque om-
 nino pervium. I. 6.
 Ejus ossa cætera. Vid. suis locis.
Cranium. Intra ipsum odor acidus. XXI.
 29.
 vasa omnia sanguine distenta.
 LX. 10.
 aqua. III. 14. IV. 4. 13. 19. 28.
 35. V. 6. VI. 6. VII. 4. 9.
 X. 17. 19. XI. 2. 13. XVII. 23.
 XXI. 7. 33. XXIV. 6. XXV.
 10. XXXI. 2. XXXIV. 23.
 XXXV. 16. LVII. 10. LXIX.
 8. 16.
 pauca. XX. 16. LI. 19. 20.
 crassior. IV. 9.
 sanguinolenta. LXIX. 15.
 sanguis effusus. IX. 25. XI. 2.
 XXVI. 17. LII. 25.
 perpaucus. LI. 25.
 pus. XIV. 3. 5.
Cranium. Intra ipsum ex ictu fragmenta
 ossea. LI. 59.
Crus extendentes muscoli, obstantes ejus
 flexioni. LVI. 26.
Cruris ossa fracta secundum longitudi-
 nem. LVI. 31.
Crurales arteriæ duræ, & rigidæ. LX. 12.
Cruralis arteriæ ingens summo in fe-
 more aneurysma. L. 11.
 ingens ad popliteum aneurys-
 ma. L. 55.

eiusdem, & venæ sociæ supra popliteum transversa incisio. LIV. 46.
 Cruralis vena angustior tertia parte, quam altera. LVI. 10.
 Cutis durissima. XLIX. 16.
 Cutis. Sub cute universa aqua multa. XXXVIII. 6.
 aqua pauca. XXX. 12.

D

Diaphragma altius in thoracem compulsum. XXXVIII. 34.
 depressum a dextris. XVI. 26.
 XXVI. 11.
 a sinistris. XLV. 16.
 utrinque concidens. XXVI. 21.
 Diaphragmatis color subviridis. LII. 4.
 membrana inferior nigris maculis distincta. XXXV. 2.
 vascula omnia ob plenitudinem conspicua. X. 13.
 substantia a dextris mutata. XVI. 26.
 centrum biliosa macula utrinque infectum. XXX. 20.
 ex parte osseum. LXX. 5.
 insolita figura & parvitate. LX. 5.
 foramen pro vena Cava maximum. LIV. 37.
 pro œsophago multo quam solet amplius. XXXVII. 30.
 Diaphragmatis inflammatio. VII. 13.
 VIII. 25. XXI. 35. LIII. 5.
 quasi inflammatio. XXI. 36.
 ab hepatis abscessu perforatio. XXXVI. 4.
 a subiecto aneurysmate. XL. 29.
 vulnus. LIII. 3. 5. LIV. 10.
 duplex. LIII. 40.
 Digiti. Ad eorum articulos materia tartarea. XL. 2.
 Dorsî rubor. XXIX. 18.
 ex rubro livor. XXVII. 2. XLV. 23.
 livor altero in latere. LII. 35.
 abscessus amplum cavum parietibus

nigricantibus. XVI. 28.
 a vulnere multi sinus & cuniculi. LIII. 12.
 Duodenum intestinum longius quam solet a dextris. XLVIII. 38.
 multo latius solito. Ibid.
 prope ventriculum, durum, & crassum. XXXIX. 26.
 scirrhum. XXX. 12.
 lividum ex inflammatione. XXXIV. 9.

nigricans. XXX. 12. 16.
 Duodenum intus rubens quasi ab inflammatione. XXX. 7.
 cum erosionibus. LIX. 3.
 cum erosionibus gangrænosus. XXIX. 20.
 cum erosionis antiquæ vestigio. XLIV. 21.
 humorem viridem continens. LIX. 12.

E

Emphysematis initium circa vulnus abdominis. LIV. 37.
 Enterocœles sacculus. Vid. Herniæ.
 Epiploœles sacculus. Vid. Ibid.
 Excrecentiæ. Vid. adiposæ Membranae.

F

Faciei cadaveris color roseus. XIV. 3.
 subrubens. XXVI. 33.
 ex rubro lividus XXI. 30.
 sublividus. XXVI. 31.
 lividus. XVIII. 25. XIX. 3.
 5. 7. XXI. 9. XXIV. 13.
 XXV. 2. XXVI. 35.
 niger, mox pallens. XLII. 34.
 qualis in suffocato. LIII. 26.
 Facies cadaveris subtumida. XXVI. 33.
 turgida XVIII. 25. XXV. 2.
 deformis facta. LIV. 20.
 Faciei muscoli omnes ex coccineo fusci. LII. 30.
 Femoris utriusque os antrorsum curvatum. LXIX. 10.

- alterius æquo magis curvum, & crassum. LX. 6.
 conversum in externum latus. Ibid.
 capite non integro avulso, & intra acetabulum relicto. LVI. 10.
 integro avulso, ibidem relicto. LVI. 9.
 conico, & longiori. LXIX. 10.
 quasi complanato, & paulo majori. LVI. 12.
 depresso, imminuto, non lævi. LVI. 14.
 non rotundo, sed depresso, & inæquali, LVII. 2.
 minus ad imum lato. LX. 6.
 sine ligamento, in acetabulo non naturali. LVI. 12. 14.
 capitis cartilagine quasi contusa. LVI. 18.
 lurida fusca, & hic illic rubente. LXIX. 10.
 lurida nec lævi, & ex parte deficiente. LVII. 2.
 medulla ad aquosam vergente. LXIX. 10.
 capitis ligamento terete laxato, indeque luxatio. LVI. 7.
 minus crasso, & firmo. LVI. 17.
 flaccido. LXIX. 10.
 lurida rubedine infecto. LVI. 17.
 capitis cervice crassiore. LX. 6.
 breviora visa. LVI. 20. 21.
 fracta. LVI. 9.
 absumpta. LVI. 10.
 Femoris trochanter major crassior. LX. 6.
 Femoris, prope ima capita, exostosis, cujus cellulæ liquido, & flavo oleo scatebant. L. 60.
 Femoris ima capita erosa. L. 55.
 horum alterum æquo longius. LVI. 26.
 alterum crusta cartilaginea extenuata. LVII. 14.
 Fibulæ summa pars erosa. L. 55.
 Fœtor cadaveris, gravior solito. VIII. 23. XVII. 23. XVIII. 34. XIX. 20. XXIV. 11. XXVII. 2. XLIII. 27. LI. 57. LII. 2. 15. LIV. 20. LXV. 8. qualis ex acida materia prodit. XXXV. 16.
 Fœtus mortuus. XX. 9. XLVIII. 5. 7. 9. 18.
 capite, & collo quasi a sugillatione nigricantibus. XLVIII. 9.
 capitis lateribus quasi compressis. XLVIII. 5.
 visceribus exsanguibus. Ibid.
 placenta cum magnis subtus quasi globis nigricantibus. Ibid.
 album corpus continente. XLVIII. 23.
 valde extenuata. XLVIII. 18.
 funiculo umbilicali tenuissimo. XLVIII. 5. 18.
 Fornix Cerebri. Vid. Cerebri Ventriculi Laterales.
 Fronta os, exterius subasperum. LI. 14.
 exterius læsum. LI. 15.
 cum rima exteriora. LII. 23.
 cum rimis exterioribus, & fovea. LI. 12.
 fissum. LI. 17. 39. LII. 32.
 totum cum Sphenoidis parte. LII. 34.
 depresso. LI. 30.
 inæquali squama introrsum exstante. Ibid. & 33. 39.
 diffractum. LI. 39.
 in oculi orbita. LI. 37.
 perforatum in oculi orbita. LI. 57.
 G
 Genu Ligamentum Laterale æquo tenuius. LVI. 26.
 Ligamento Capsulari, & glandulæ mucilaginosæ adnati plurimi ossei globuli. LVII. 14.
 Mucilaginosæ major glandula subdura facta. LXIX. 2.
 Mucilaginis color non naturali. LXIX. 2.

Mucilago nulla. LVII. 14.
 Glandulæ. Vid. arteriæ Asperæ. Axillares. Inguinales. Jugulares. Maxillares. Mesentericæ. Parotides. Pinealis. Pituitaria. Prostata. Salivares. Thy-mus. Thyroidæa. Tonsillæ.
 Glandulæ Cowperi. Vid. Urethra.
 Mucilaginosæ. Vid. Genu.
 Glandulæ pleræque vitiatæ. XXIX. 12.
 Gummata. Vid. Tumores.

H

Hepar. Vid. Jecur.
 Herniæ Cruralis sacculus. XXXIV. 15.
 Enteroceles sacculus. XXXVIII. 2.
 gangrænosus. V. 19. XXXIV. 5. 9.
 orificio tres digitos lato. XXVI. 37.
 Epiploceles sacculus. XXI. 15. 19.
 XXXIV. 9.
 Omphaloceles sacculus. XXXIV. 11.
 Oscheoceles faccus. XLII. 34. Hyda-tides magnæ. Vid. Renes.
 Hyoidi ossi alligatus parvus tumor aquo-fus. L. 18.
 Hypogastricæ arteriæ latiores, duriores, nec sine ossæ. LVI. 18.

I

Jecur magnum. IV. 16. 30. XIII. 3.
 XVI. 4. 38. XXI. 33. XXX. 12.
 XXXVI. 23. XLVIII. 37. 38. LIV.
 37. LXLIX. 2.
 aliquanto majus æquo. XLII. 11.
 39. LIII. 24.
 maximum. XXI. 24. 36. XXX. 10.
 14. XXXVI. 2. 25. XLV. 16.
 LXIV. 15.
 longissimum in transversum. XIX.
 58. XXI. 30. XXVI. 31.
 extensum in sinistrum hypochon-drium. XLVIII. 37. LIV. 37.
 contractum. XXII. 4. LXIV. 7.
 substantiæ parte ab ortu deficiente.
 III. 4.
 Jecur lobo dextero profunde subdiviso.
 XLVIII. 37.

deorsum ex parte, se exten-dente. LXVII. 11.
 excrecente ad imum us-que propemodum ven-tris. XXXVI. 2.
 excrecens sinistrorsum. XXXVI.
 25.
 æquo magis convexum. XXXVIII.
 34.
 convexa facie non leviter fulcatum.
 XLVIII. 38. LVI. 17. LXV. 8.
 Jecur detrusum deorsum. XVII. 25.
 deorsum, ac sinistrorsum.
 XVI. 26.
 sursum compulsum. XXXIX. 2.
 LVI. 12.
 Jecur cum diaphragmate connatum. VII.
 11. XI. 6. XXXVIII. 34. XL. 23.
 XLIV. 19. LVI. 31.
 arcte nexum cum liene. XVII. 6.
 alligatum ad proxima per telas in-solitas membranaceas. XVI. 30.
 Jecur colore non naturali. XLII. 13.
 decolor una parte, subflavum altera.
 XLIII. 22.
 pallidum. XVI. 38. XXI. 35. 47.
 XXII. 4. XXIII. 4. XXX. 7.
 XXXVI. 25. XXXVIII. 6. 52.
 XXXIX. 26. LIV. 39. LVI. 31.
 LXV. 13.
 subpallidum. XIV. 35. XVI. 10.
 XIX. 58. XXIV. 18. XXXVII.
 2. XXXVIII. 34.
 albidum. III. 2. IV. 16. 35. VI.
 12. VII. 11. X. 13. XVI. 30.
 XXI. 9. 24. 29. 30. 33. 36. XXII.
 22. XXX. 12. 14. XXXVI. 11.
 XL. 9. XLII. 20. XLIX. 6.
 subcinereum. XVI. 12.
 subceruleum. LXII. 5. LXIV. 5.
 lividum. III. 2. IV. 24. 26. V. 17.
 19. VII. 9. 11. 13. VIII. 25. XVI.
 34. XXVIII. 12.
 in facie cava. XXI. 23. 30.
 in limbo. XI. 11. XXI. 3. 9.
 17. 23. 30.
 ex livido pallens. XXI. 34.
 subfuscum. XIII. 3. L. 4.

tabacci colore. XVI. 30.
 saturatiori colore ex parte. XXVI.
 31.
 subnigrum in facie cava. XXXIV.
 9.
 in limbo. XXXV. 10.
 atrum. XXII. 10. XXXVIII. 10.
 nigrum in limbo. XXXIV. 9.
 variegatum. III. 4. IV. 30. VII. 11.
 X. 19. XVI. 38. XIX. 58. XXI.
 9. 34. XXII. 22. XXIV. 13. 18.
 34. XLII. 34.
 striis fuscis distinctum. IV. 13.
 maculis rubris distinctum. XXXVI.
 11.
 macula nigerrima in facie cava, ab
 effuso sub tunica sanguine.
 LXVI. 9.
 maculis subflavis extuberantibus.
 XXXVI. 25.
 cum cellula semiconcreto sanguine
 plena. X. 13.
 cum hydatidibus inhærentibus.
 XXXVI. 4. XXXVIII. 42. XL.
 23. LXV. 8.
 Jecur durum. I. 4. IV. 16. 24. 35. VI.
 12. VII. 11. X. 11. 19. XIII. 3. XIV.
 35. XVI. 34. XVIII. 25. XXI. 23.
 24. 34. 49. XXII. 22. XXX. 12. 14.
 XXXVI. 2. 4. 23. 25. XXXVIII.
 16. 20. 30. XLIV. 7. LVI. 7.
 durum ex parte. XXVI. 31.
 subdurum. XXIV. 13. 34. XXXIV.
 11. XXXV. 16. XXXVIII. 34.
 XXXIX. 26. XLIX. 6. LXIV. 5.
 quasi elixum. III. 4. XLV. 21.
 suos evidenter ostendens lobulos
 minimos. III. 4. XXX. 12. 14.
 XXXVIII. 30. XLIV. 7. LVI. 17.
 sub cultro stridens. XXXVIII. 52.
 flaccidum. XXXVII. 2.
 sinistro lobo laxo, & cum sphacelo.
 XXXIV. 25.
 Jecur inflammatum. XXXIV. 21.
 XXXV. 12.
 subinflammatum. XLVIII. 32.
 cava facie erosa, aut lacerata.
 LXVII. 17.

Jecur intus ex subpallido fuscum.
 XXXVI. 23.
 maculis subalbis intus, extraque
 distinctum. XXXVIII. 6.
 XLVII. 12.
 distinctum albis corporibus.
 XXXVI. 2.
 fuscis quibusdam punctis.
 XXXVI. 23.
 ex alba substantia, & ligamenti si-
 mili constans in dexteri lobi par-
 te. LXVII. 11.
 cum albis scirrhis. XXIX. 12.
 cum crebris tuberculis, quorum
 aliquot suppurata. LI. 20.
 plenum steatomatibus. XXX. 14.
 albis tumoribus. XXXVIII.
 28.
 substantia subflava, tenaci, sub-
 purulenta. XXXVI. 25.
 intus erodi incipiens. XXXVI. 2.
 cum magno abscessu disrupto.
 XXXVI. 4.
 Jecur vulnere transfixum. LIII. 40.
 parte alte lacerata. LIV. 16.
 Jecoris ligamentum suspensorium cras-
 sius, & sinistrorsum distractum.
 XXXVI. 25.
 arteria æquo major. XLII. 39.
 Ductus Communis biliaris latior.
 XXI. 33.
 Hepaticus latior. XL. 24.
 XLIII. 22.
 latior intra jecur. XLVII.
 37.
 Jecoris Vesicula biliaris nulla. XLVIII.
 55.
 æquo minor. XXXVII. 29. XL. 22.
 parva, & inanis. L. 4.
 parva, tenuibus tunicis, & flacci-
 diffimis. LVII. 10.
 exigua, crassis factis tunicis. XX.
 32.
 contracta in medio, XXIX. 18.
 contracta. III. 2. XVI. 30. XXVII.
 2. XXXVI. 2. 25. XLII. 13.
 contracta cum pauca bile. IV. 30.
 VII. 13. XXXVI. 23. LIV. 46.
 tunicis

tunicis crassis factis. XXII. 4.
 XXX. 7. XXXVI. 2. LXX. 7.
 exterius albicantibus. XXXVI.
 11.
 albicantibus intus atris.
 XXX. 7.
 tunicis, parvis tuberculis obsitis.
 XXII. 18.
 tunicis nigris. XXIV. 13.
 subnigris. XXXIV. 9.
 male conformata, & contorta. III.
 4. IV. 26.
Jecoris Vesicula amplior. LXV. 5.
 amplissima. XLIX. 6. LXV. 13.
 dilatata a copia bilis. XXIV. 13.
 bile turgida. I. 2. V. 6. VI. 12. VIII.
 25. X. 19. XX. 11. XXII. 22.
 XXIX. 12. XXX. 7. XLV. 23.
 XLVII. 36. LX. 8. LXIV. 7.
 LXV. 8.
 cum pauca bile. IV. 9. VII. 11. VIII.
 27. XXI. 30. 36. XXXI. 14.
 XXXVIII. 34. LV. 10.
 nec naturali. XXI. 9.
 & decolore. XXIII. 4.
 vix cum ullo bilis vestigio. XXII.
 32. XXI. 35.
 nulla cum bile. XXXV. 18. LVII.
 10.
 inanis; sed aere turgida. XXX. 4.
Jecoris Vesiculæ bilis dilutissimi coloris.
 XXXVI. 11.
 ex albo flavescens. XXI. 36.
 palida. XXXV. 16. XXXVIII.
 18. LXX. 7.
 quasi cinerea. XXXVI. 23.
 valde flava. XXI. 12.
 XXXVII. 28. LII. 30.
 crocea VIII. 27. XVIII. 2.
 XLV. 21.
 colore tabacci. VII. 13.
 fusca. VIII. 25. XXI. 35. XXXVII.
 2. XLIII. 22. XLIX. 2. LXV. 5.
 fusca ex subflavo XXXVIII. 34.
 LXVI. 9.
 quasi cruenta. III. 2. IV. 26. VII. 11.
 livida, & quasi nigrescens. XXI. 24.
 XXX. 14. XLVII. 12.
Tom. III.

subnigra, & nigra. IV. 35. XXIV.
 16. XLIX. 6.
 nigerrima. VIII. 23. XXIV. 13.
 XXX. 7. LXV. 13.
 ex viridi pallida. XIV. 35. LIX. 15.
 ex viridi nigricans. III. 4.
 nigrescentis amurcæ similis.
 XXXIX. 26.
 turbida, & fæculenta. XXXVIII.
 34. XLIII. 22.
 subviscida, & viscida. XXIV. 16.
 XXXVIII. 34.
 viscida, atra, crassa. XXXVI. 2.
 cum albis quasi arenulis. LX. 12.
Jecoris Vesiculæ Caleuli. III. 4. IV. 13.
 V. 6. 19. XXI. 2. 30. 36. XXIV. 16.
 XXVI. 21. XXVII. 2. XXX. 14.
 XXXIV. 15. XXXV. 16. 18.
 XXXVI. 4. XXXVII. 28. 29. 30.
 XXXVIII. 20. XLIX. 2. LVI. 7.
 9. 31. LVII. 10. LXV. 13. LXVIII. 6.
 horum aliqui inter Vesiculæ tuni-
 cas. XXXVII. 29. LVI. 31.
 LXV. 13.
Jejunum intestinum parvis maculis dis-
 tinctum ex rubro lividis. IV. 26.
Ileum intestinum cum insolitis gyris,
 & complicationibus. XXI. 19.
 XXXIX. 29.
 parte sui æquo profundius in pel-
 vim descendente. LXII. 5.
 totum supra umbilicum retractum,
 & in protuberantem tumorem
 coacervatum. XXXIX. 26.
 magna ex parte inflammatum.
 XXXIV. 23.
 ex parte sublividum. LXIV. 15.
 livere incipiens. XXXV. 2.
 ad magnos tractus ex atro rubens.
 XXI. 9.
 parte aliqua nigricans. XLI. 10.
 XLIII. 27.
 gangræna affectum. XXXI. 2.
 XXXIV. 9. 11. 18. XXXV. 6.
Ileum intestinum intus alicubi ex rubro
 livens, & tumidum. III. 4. XIX.
 17. 18.
 ad finem inflammatum. XVII. 19.
 punctis nigris distinctum. XLIX
 8.
 ex coccineo fuscum. LIV. 39.

- gangrænosum. XXXI. 2.
 exulceratum, XXXI. 2.
 intus cum glandulis quadam materia alba plenis. XXXV. 6.
 cum prominentiis duabus ex rubicunda substantia. XIV. 35.
 Ileum intestinum vulneratum. LIV. 33.
 tribus locis a globis plumbeis laceratum. LIV. 20.
 transfixum. LIV. 31.
 in transversum omnino discissum. LIV. 14.
 Ilei intestini ulcus. IV. 26.
 foramen. XXXIV. 9.
 Iliaca regio nigra. LIV. 26.
 Iliaca vasa, glandularum catena operata. XLIX. 18.
 altero in latere tenuiora. XLVI. 17.
 Iliacæ arteriæ dilatatæ. XXXVIII. 40.
 Ear. altera angustior, & tenuibus parietibus. LVI. 18.
 valde flexuosæ. XIX. 58. XXXVII. 30. XL. 23. XLII. 34. XLIX. 18. LX. 4.
 altera. XLIII. 22.
 præduræ. LVII. 10.
 intus rugosæ, & fuscæ. XLIII. 22.
 cum lineis parallelis secundum longitudinem. LXIV. 2.
 cum ossibus squamulis. XXIV. 16. XXXVII. 30. XL. 23. 24. XLII. 11. XLIII. 17. LX. 4. 6. 12. LXVII. 11. 14.
 cum ossibus duritie, & maculis albidis. XLII. 34.
 cum ossibus inchoamentis. LXIV. 7.
 cum sanguinolentis erosionibus. LXVII. 14.
 Iliacæ venæ sanguinæ plurimum distentæ. VIII. 27.
 corrugatione quadam affectæ. XL. 23.
 Earum una duplo quam altera, longior. XLVIII. 34.
 una latior; altera parietibus inter se coalescentibus contracta, & per parva oscula in Cavam influens. LVI. 10.
 Earum Exterior durior ob crassiores tunicas, & quasdam intus chordulas. XXXVI. 23.
 Ilium os cum Sacro juncturæ laxatæ. XLVIII. 44.
 alterius margo minutim perfractus. LIV. 4. 22.
 alterum a facie interna operientes musculi gangrenosi. XXXIV. 25.
 Innominatum os alterum amplius, & crassius. LXIX. 10.
 antrorsum magis prominens. LVI. 10.
 inter ipsum, & peritonæum pus. Vid. Peritonæum.
 acetabulo profundiori, cujus superficies erat cavi conici, & orificium amplius. LXIX. 10.
 acetabulo sanguinolento. LVII. 2.
 acetabulo cum supercilio osseo. LXIX. 10.
 cum supercilio, duas osseas laminas includente. LVII. 2.
 acetabuli cartilagine hic illic exefa. LVI. 10.
 fusca, lurida, & hic illic rubente. LXIX. 10.
 acetabulo naturali imminuto, altero autem novo. LVI. 12. 14.
 acetabuli mucilaginosæ glandula, & fovea pro hac deficientibus. LXIX. 10.
 alterius mucilaginosæ glandula major. Ibid.
 Inguinales glandulæ præter naturam, aut crassiores factæ. XXI. 19. XXXIV. 18.
 Intercostales musculi ex inflammatione veluti fugillati. XXI. 45.
 Intercostalia vasa perrupta. LII. 34. 35. LIII. 18.
 Intestina connexa inter se. XVII. 17. XL. 9.
 per flaccidas quasi membranas. X. 13.
 ad mesenterium retracta. LIX. 7. 18.
 fursum compulsa. LVI. 12.
 pene omnia sub jecur retracta, & per operientem quamdam membranam cum eo connexa. LXVII. 17.
 situ perturbato. XLV. 23.

tenuiora, quam solent. LXX. 5.
 valde contracta. XXX. 7. XXXIX.
 33. XLIX. 14.
 tunicis subrigidis, & quasi exsic-
 catis. LIX. 18.
 laxis. XLIV. 21. LXVIII. 6.
 prorsus inania, & conniventia.
 XXXVIII. 24.
 distenta aere. V. 19. VII. 11.
 VIII. 25. 27. X. 11. XI. 13.
 XVII. 10. XXI. 9. 36. XXII. 10.
 22. XXX. 4. XXXI. 5. XXXIV.
 5. XXXVI. 20. XXXVIII. 22.
 XLV. 23. XLVIII. 28. 32. LII. 8.
 LIII. 16. 18. LIV. 16. 35. LV.
 10.
 distentissima aere. XLVIII. 44.
 LIV. 2. 49.
 distenta duris recrementis. IV. 30.
 continentia multam æruginosam,
 & per experimenta veneficam
 bilem. LIX. 18.
 materiam sanguinolentam.
 XXIX. 10.
 serum lividum pure admisto.
 XXXIV. 25.
 humorem atrum. LIII. 18.
 materiam nigerrimam. XXXI.
 5.
 præter solitum grave olentia. XXI.
 3. 9. 17. XXVIII. 12.
 Intestina sanguinem habentia arctissime
 superficiei adhærentem. LIII. 3.
 palida omnino. XXII. 10.
 XXXVIII. 16.
 præternaturali colore antierius.
 XXX. 4.
 bilis colore exterius late infecta.
 LXV. 5.
 venis valde distentis. LIX. 12.
 hic illic rubentia. XXXV. 2.
 ex flavo fusca. LXVI. 9.
 sublivida. XLI. 13. XLII. 20.
 LXX. 7.
 livida. XXVIII. 12. XXIX. 14.
 XXXIX. 29. XL. 2.
 hic illic. LXX. 5.
 quasi fugillata. LIV. 22.
 hic illic rubra, livida, nigra.
 XXXIV. 25.
 rubentia. XXXV. 2.
 quasi inflammata. XXXVIII. 52.

XLIV. 21.
 levi inflammatorio rubore suffusa.
 VI. 8. VII. 9. 11. VIII. 8.
 alicubi. XXI. 3. XXVI. 21.
 inflammata. XXXI. 25. XXXIV.
 7. 21. XXXV. 12.
 hic illic. LIX. 15.
 valde inflammata, & rubentia
 omnia. XXIX. 10. LIV. 20.
 ex rubro viridia. LXV. 8.
 gangræna affecta quædam. XXXV.
 18.
 nigricantia. XXXVIII. 30.
 atra plerisque locis. LIV. 25.
 perforata multis locis. XXXI. 2.
 parvis tuberculis exterius inæqua-
 lia. XXII. 18. XXXVIII. 34.
 hydatidibus. XXXVIII. 34.
 35.
 Intestina Tenuia. Vid. Duodenum. Je-
 junum. Ileum.
 intra imam pelvim extensa. XXXV.
 10.
 inter se arcte connexa, & in unum
 acervum contracta. XXXIX. 26.
 quædam per substantiam quasi car-
 tilagineam inter se nexa.
 XXXIX. 29.
 nonnullis locis valde arcta. XXXV.
 18.
 aere valde distenta. LIV. 39.
 pleraque. XXXVIII. 34.
 LXII. 5.
 quædam globulis fæcum plena.
 XXXIX. 29.
 fluida subflava materia distenta.
 XXXIV. 9. 11. 18.
 Intestina Tenuia quodam loco minimis
 tuberculis, aere plenis inæqualia.
 XXVI. 21.
 livida. XLVIII. 38.
 quodam loco. LIII. 37.
 ex cinereo fusca. LIV. 46.
 ex livido variegata. IV. 24.
 ex sublivido nonnihil rubentia.
 XXVI. 31.
 ex fusco rubentia. XVIII. 2.
 hic illic fusca, alibi rubentia.
 XXXV. 10.
 subrubentia, & dilatata. XVI. 38.
 XXXIV. 33.
 subrubra. LXIV. 5.

nonnulla, ex parte rubentia. XLV. 23.
 valde rubentia. XXVI. 13.
 ad magnos tractus rubentia. XXI. 17.
 hic illic sanguineo colore. III. 2.
 inflammari incipientia paucis locis. XXI. 23. 35. XLVIII. 32.
 quasi inflammata. XXI. 49. XLVIII. 37. LII. 8.
 certo loco inflammata. V. 19.
 pro majori parte inflammata. XX. 43.
 hic illic inflammata. XXXIV. 9. 11. 18. XXXIX. 26.
 quædam quasi nigricantia. XXXVIII. 15.
 fere omnia ex rubro nigrescentia. XXXV. 16.
 nigrescentia quibusdam locis. XXXVIII. 34.
 fere omnia. XXXIX. 26.
 certo loco fugillata, & nigra. LIV. 41.
 gangrænosa. V. 19.
 nigra. XXXIV. 5.
 nigerrima omnia. XXXV. 14.
 Intestina Tenuia ad quendam tractum sanguineis maculis intus distincta. XXXIV. 33.
 intus flava. LXII. 5.
 cum Peyer glandulis amplificatis. LXVIII. 12.
 cum intus susceptione. XXXIV. 33.
 Intestina Tenuia quædam in herniæ sacculo. V. 19. XXVI. 37. XXXV. 5. 9. 11. XLIII. 4. 5. 27.
 parte dumtaxat suorum parietum. XXXIV. 18.
 testiculo valide annexa. V. 2.
 Intestina Crassa. Vid. Cæcum Veterum. Colon. Rectum.
 angusta. XLIX. 14.
 nonnullis locis rubentia. XIV. 35. XXXV. 10. LXV. 5.
 inflammata. XXIV. 18.
 nigra. XXXI. 14.
 glandulis cruentis. Ibid.
 erosis. Ibid.
 Eorum Appendicula Vermiformis nulla. XXVI. 37.
 turgidula, & rubens. XXX. 7.
 in scroto. XLIII. 2.

Jugulares glandulæ induratae. XVII. 19. XXIX. 12.
 duræ, & tumentes. LV. 20.
 amplificatae, duæ præsertim imæ, & purulentæ. XXIX. 12.
 Jugulares venæ Internæ latiores. VIII. 11. XLIII. 22.
 sanguine valde distentæ. IV. 24.
 Internæ, & Externæ sanguine distentæ. XIX. 49.
 Jugularis sinistrae venæ tunicae valde crassæ factæ. XVII. 19.

L

Labrorum livor. XXIV. 34.
 Lacrymalis Ductus Majoris coalitus. XIII. 27.
 canaliculi alterius, & puncti dilatatio. Ibid.
 Lacrymalium Punctorum in aliis occlusio. Ibid.
 Laryngis exteriores membranæ stagnante sero turgidæ. IV. 24. 26.
 a tergo in duo veluti condylomata extuberantes. XLIV. 3.
 vasa turgida. XXI. 30.
 Larynx pultaceo pure obturata. XV. 13.
 exterius livida, intus subrubra. IV. 26.
 gangrænosa. V. 19.
 ex rubro nigrescens. VIII. 25.
 cum pustula variolarum. XLIX. 32.
 cum tumoribus cancriosis. XXVIII. 9. 10.
 interiore membrana rubicundiore, & subtumida. XLIV. 3.
 exulcerata. XV. 13.
 Laryngis Annularis cartilago disrupta. XIX. 13.
 Arytænoides altera quasi luxata, nec compari parallela. XLIV. 15.
 Epiglottidis membrana crispata. VIII. 27.
 tumida, coccinea, & suppurari incipiens. XLIV. 3.
 Epiglottis minus sana. XLII. 39. 40.
 ulcere perforata. XXVIII. 10.
 cicatricibus deformata. XLIV. 15.
 Latera ex subrubro liventia. XXVI. 35.
 Lien sursum compulsus. XXXIX. 2.

compulsus versus scrobiculum cordis. LVI. 12.
 inferius situs. XXI. 33.
 prolapsus ad inguen, idque dexterum. XXXIX. 42.
 cum diaphragmate arctius nexus. XVIII. 2. XXI. 49. XXIX. 20.
 cum ventriculo. XXIX. 20.
 cum hepate. XVII. 6.
 cum vicinis omnibus Partibus. XX. 26. XXII. 4.
Lien exiguus. XVI. 10. XXV. 10. XXVII. 16. 28. XXX. 14. XLIV. 21. L. 4.
 paulo crassior. XIV. 35.
 crassior. XVIII. 2. XL. 23. XLVIII. 38. XLIX. 18.
 crassior, & latior. XLIV. 19.
 aliquanto major. XVI. 38. XIX. 58. XXIX. 12. 20. XXXVIII. 10. 16. XLII. 20. L. 48. LIII. 24. 26. LIV. 37. 39. LVI. 31. LIX. 15. LXIV. 5. LXVIII. 6.
magnus. IV. 16. 24. 26. 30. V. 19. X. 19. XI. 6. XVI. 2. XVIII. 25. XXI. 6. 9. 24. 30. 33. 35. XXII. 22. XXV. 2. XXX. 12. XXXI. 2. XXXV. 10. XXXVI. 4. 23. 25. 29. XXXVIII. 30. 34. XLII. 34. XLIV. 7. XLV. 16. LXIX. 2. LXX. 7.
maximus. XI. 11. XVI. 6. XX. 2. 30. 43. 51. XXII. 4. XXXVI. 11. 17. XXXVIII. 13. 18. XXXIX. 42. XLIII. 22. LII. 30.
prælongus. XLVII. 36. LII. 2.
 longus adeo ut totum pene ventrem a sinistris impleret. XXXVI. 17.
 in se complicatus. LII. 30.
 turgidus spumoso sanguine. XXVII. 2.
Lien altera facie quibusdam granis subasper. XLVIII. 38.
 cum crassa crusta albicante. LVI. 17.
 granis quibusdam miliaribus asper. XXVIII. 13. 34.
 cum hydatidibus. XXXVIII. 34.
 albicans. X. 13. XXI. 9. 30. XL. 23.
 latis albis maculis distinctus. IV. 24. V. 17.
 pallidus. XXX. 7.
 colore subcæruleo. LXII. 5.

perobsuro. XI. 6.
 æquo lividiore. XLII. 20.
 dimidia ex parte. LIV. 26.
 subniger. XLVII. 12.
 oblongis maculis nigricans. IV. 30.
 niger. XVII. 10. XVIII. 30. L. 48. LVI. 17.
 perniger altera facie. XXXI. 17.
 ad rubrum inclinans. XX. 39.
 rubens altera facie. XLVII. 36. LIX. 15.
 inflammatus. XXXIV. 21.
 gangrænofo livore ex parte infectus. XXI. 29. 36. XXXIV. 11. 18. XXXV. 15.
 sphacelo affectus. XXXV. 14.
 tunica crassa facta. VII. 9.
 dura ex parte. VII. 11. XXIV. 18.
 cartilaginea ex parte. VII. 9.
 ossea ex parte. X. 19. XL. 23. XLIX. 18.
Lien laxus. IV. 9. 16. 24. 26. VII. 9. X. 19. XIX. 58. XXI. 9. 30. 35. XXII. 8. XXIX. 20. XXXIV. 11. XL. 23. XLVII. 36. L. 48. LVI. 31. LXIX. 2.
 laxissimus. XXI. 23. XXV. 10. XXVI. 31. XXVII. 28. XXXVI. 29. XLIII. 22. LII. 8. LIX. 15. LXVI. 6.
 firmior paulo, quam æquum sit. LIV. 46.
 durior. XVIII. 25. 30. XXI. 49. XXII. 22. XXIII. 4.
 prædurus. XVII. 10. XXXVIII. 6.
Lien intus pallidus. XIX. 58. XXIX. 12. XLVIII. 38. LII. 30.
 colore carneo. XLIV. 19. XLVIII. 37. LXIX. 2.
 ex substantia compacta, & sine sanguine. XXXVIII. 30.
 cum solidiori quodam corpore. XXXVI. 11.
 cum osse sphærico intra extimam partem. XX. 41.
Lienis ligamenta crassiora. XLIX. 18.
 vasa exterius amplificata. XXXVI. 17. XXXIX. 42.
 vena crassior. XXVII. 16.
 arteria vix flexuosa. XXXVI. 23. LIV. 37. LXVII. 11.

- sine ullis prorsus flexibus.
 XLIV. 19. LXX. 7.
 flexuosissima. XL. 24.
 latiore. XL. 22. 23. 24.
 tenuiore. LIV. 37.
 primum tenuiore, deinde latiore. XLIX. 18.
 tunicis crassioribus. XL. 24.
 cartilagineis. XX. 26.
 alicubi offeis. XL. 24.
 fere ubique ex ossibus.
 XL. 22. Vid. & Splenica arteria.
- Lingua** prælonga. XLVIII. 50.
 crassior facta. VIII. 25. XLIV. 3.
Linguae vasa per superiorem faciem crassiuscula. XLIV. 3.
 glandulosa expansio hic illic ulcusculis erosa. XLII. 40.
 cicatricosa. XLIV. 15.
- Livor** cadaveris. III. 24. IV. 4. 16. 21. 26. VII. 2. 11. 13. VIII. 4. 25. XVI. 30. XIX. 3. 5. 20. XXIV. 13. XXVI. 13. LIV. 20. Vid. etiam Abdomen. Collum. Dorsum. Facies. Labra. Latera. Pectus.
- Lumbaris regio** nigra. LIV. 26.
Lumborum musculi concreto sanguine infarti. LIV. 25. 26.
 colore, laxitate, & disjunctione fibrarum peccantes. LVII. 17.
 a facie interiore vulnerati. LIV. 37.
- Lumbrici** teretes in ventriculo. XLVIII. 37.
 in intestinis. XXXV. 14.
 in Tenuibus intestinis. XXXV. 16. XLVII. 12. LXII. 2.
 plurimi. XVI. 38.
 in Jejunio. XXXIV. 33.
 in Ileo. XIX. 17. 18. XXX. 20. XXXIV. 9.
 in Coli initio. LIV. 49.
- M**
- Maculae** per cutem purpureae. IV. 9. X. 2. 7.
Mammæ hic illic duræ. XXI. 47.
 cum humore intus viridi, & atro. Ib.
- cum osseo intus corpore. L. 41.
 cum corporibus ex scirrhis in can-
 crosos, & qualiter, degeneranti-
 bus. L. 48.
- Mamilla** virilis, intus habens materiam, calcis similem. L. 45.
- Manuum** quidam musculus, a dextris gracilior, & tendineus; a sinistris contra. LX. 6.
 digiti contracti, & rigidi. XXVII. 2.
 rigidissimi. LXII. 5.
- Manus** palmæ nonnulli tendines, musculi, nervi vulnerati, aut læsi. LIV. 44.
- Maxillæ** arctissime constrictæ. IV. 26.
- Maxilla** Inferior æquo longior, & angustior, XLVIII. 50.
 in ejus altero capitulo excrescentia ossea. LVI. 21.
 cartilagine interarticulari incisuræ quædam. Ibid.
- Maxilares** Internæ glandulæ æquo majores. LXIII. 19.
 altera indurata. XXVIII. 9.
- Mediastinum** sinistrorsum compulsum. XVI. 26.
 opertum ex parte rete tum subflavo, tum sanguineo. XXI. 30.
 crassius factum. XVI. 26.
 circa medium tuberculis sebaceis oblitum. LXVIII. 12.
 vulneratum. LIII. 3. 26. LXIX. 4.
- Medulla** Oblongata. Vid. Cerebri.
- Medulla** Spinalis. Vid. Spina.
- Medulla** Spinalis nulla. XLVIII. 48. 50.
 extra vertebrarum tubum. XII. 16.
- ejus Meninges sanguine suffusæ. LX. 4.
- Meninx** Dura adhærens Arachnoidi. XLIX. 16.
- ejus, & ipsius nervorum vasa sanguine turgida. X. 17.
- circum eam effusus sanguis. III. 2. LX. 4.
 effusa aqua. IV. 7. 21. 24. 30. V. 11. XV. 6.
 ad ejus initium. LI. 27. 28.

Medulla Spinalis laxa valde. LXX. 5.
 ex ejus externa parte aqua non pau-
 ca effluens. XXXVII. 2.
 ex ipsa sanguis expressus. LII. 5.
 Membranæ omnes sectioni, aut discis-
 sioni valde renitentes. XLIV. 3.
 LX. 10. LXVII. 17.
 Membraneus folliculus plumbeo globu-
 lo circumnatus. XXVII. 28.
 Mesenterium contractum. LIX. 18.
 se extendens in herniæ saccum.
 XXVI. 37. XXXIV. 9. 11.
 ibique quasi carneum.
 XXXIV. 5.
 ejus pinguedinis minimæ particulæ,
 tumultuario motu se agitantes.
 XXXI. 5.
 Mesenterium inflammatum. XXXIV.
 18.
 ex rubro viride. LXV. 8.
 nigricans. XXXVIII. 30.
 vulneratum. LIV. 33. 35.
 intumescens. LIV. 35.
 Mesenterii glandulæ amplificatæ. XXIV.
 18. XXVII. 16. XXIX. 20.
 XXXVIII. 34. XL. 23. XLVII. 24.
 XLVIII. 38. XLIX. 18. LIV. 39.
 LX. 12. LXIV. 7. LXV. 5. LXVI.
 6. LXX. 7.
 quædam valde amplæ, & purulen-
 tæ, XXIX. 12.
 duriusculæ, & scirrhosæ. XXVII.
 16. XXXVIII. 34.
 in tumorem saniosum versæ.
 XXXI. 2.
 Mesenterii obstructio aliqua. XXX. 10.
 crebra tubercula. XXII. 18.
 tuberculum osseo lapideum.
 XXXVI. 23.
 peculiaris globulus pinguedinis.
 XLIV. 3.
 tumores. XXXIX. 9.
 tumor magnus. XXXIX. 5.
 maximus. XXXIX. 2.
 abscessus repente disruptus. XLVI.
 20.
 abscessus multi parvi, & ulcuscula.
 XXXIV. 21.
 tumores sebacei. LXVIII. 12.

Mesocoli pars rigida, & rubris maculis
 distincta. LV. 10.
 in ejus sinistra parte sebacei tumo-
 res. LXVIII. 12.
 Molla spuria cum foetu edita. XLVIII.
 9. 10.
 Muliebria. Vide Clitoris. Nymphæ. Ova-
 ria. Pudendum. Tubæ Fallopp. Va-
 gina. Urethra. Uterus.
 Musculi pallidi. LI. 19.
 colore fusco, & obsoleto. LXIX. 2.
 laxi. XI. 11. 13. XIX. 58. XXXV.
 10. LII. 8. LXIX. 8.
 inter eos abscessus plures. LIII. 24.
 Musculi, Spinæ adfiti a facie interiore
 vulnerati. LIII. 40.

N

Nares cadaveris. Ex iis pus. V. 19.
 spuma sanguinolenta. XXVI.
 35.
 aqua foetens. XLVIII. 44.
 Narium polypi, a glandulosa membrana
 glandulosa incipientes. XIV. 18.
 Nervi. Vid. Cerebri. Medullæ oblon-
 gatæ.
 Nervulus ex Cervicalibus facile com-
 punctus. XIV. 3.
 Nervus Cruralis Posterior erosus. L. 11.
 55.
 Nervi Intercostalis truncus vulneratus.
 LIII. 40.
 Nervus Opticus extenuatus. XIII. 8. 9.
 LII. 30. LVI. 21. LXIII. 4. 8.
 subfuscus. XIII. 9.
 cinereo colore. XIII. 8. LVI. 21.
 LXIII. 8. carneo obsoleto. LII. 30.
 tunicis crassioribus. XIII. 8. 15. LII.
 30. LVI. 21. LXIII. 6.
 constans ex substantia æquo paucio-
 re, & humidior. LXIII. 6.
 æquo durior. XIII. 9. LXIII. 4.
 cavus, plenusque humore turbido.
 XIII. 8.
 substantia sanguinolenta. LVI.
 21.
 mucosa substantia carnei obso-
 leti coloris. LII. 30.
 Nympharum muliebrium altera longis-
 sima, aqua ejus substantiæ interfusa.
 XLVII. 12.

O

Occipitis os leviter exterius incisum.
LI. 49.

fissum Ibid.

totum fissura lata. LI. 51.

carie erosum, & pertusum. LII.
38.

Oculus exterius putrescens. LI. 7.

altero minor. LXIII. 6.

minor factus, & humilis coni figura.
LII. 30.

figura non satis sphaerica. LXIII. 2.

Oculi Cornea minor facta. LII. 30.
LXIII. 6.

figura non naturali. LII. 30.

opaca. XIII. 17. LII. 30. LXIII. 2. 4.

intus inaequalis. LXIII. 2.

foveolam excavatam habens.
XIII. 17.

Uvea non integra. LII. 30.

Iris ad Corneam adhærens. XIII.
17. LXIII. 2.

Pupillæ inæquales. LXIII. 10.

Choroides arctius adhærens Sclero-
ticiæ. LXIII. 2.

Retina sanguineo colore. XIX. 8.
pessime se habens. LXIII. 4.

ossea facta. LII. 30.

alia intra oculum ossificatio. XIII.
9.

Oculi Aqueus humor subater, Crystalli-
nus, & Vitreus nulli. LII. 30.

Crystallinus ad Corneam adhærens.
XIII. 17. LXIII. 4.

minus crassus, quam æquum est.
XIII. 15. LXIII. 6. 10.

plurimum imminutus. XIII. 17.

anterius inaequaliter excavatus.
LXIII. 2.

in latere mutilatus. XIII. 15.

vix quarta parte superstes. LXIII. 4.

anterius albus, cætera albidus.
LXIII. 6.

albus, & opacus. XIII. 17.

Subopacus. LXIII. 10.

ex duabus substantiis, albida, &
fusca. XIII. 15.

colore intus flavo obsoleto. Ibid.

seriem intus continens nigrarum
particularum. LXIII. 6.

æquo plus continens aquei humoris.

Ibid.

mollior, quam debet. XIII. 15.

durus, & humidus. LXIII. 10.

durus & siccus. LXIII. 10.

Oculi Vitreus humor magna ex parte in
aquam conversus. LXIII. 6.

instar lentæ pituitæ. XIII. 15.

pessime se habens. LXIII. 4.

Oculi cæci constitutio. XIII. 8. 9. LII.
30. LXIII. 2. 4. 6. 10.

Oculi nervus Opticus. Vid. Nervus.

Trochlearis musculi cum sua troch-
lea coalitus. LXVII. 9.

Oculi orbitæ fornix leviter erosus. LI. 7.

Œsophagus compressus. XVII. 19. 25.
XVIII. 22.

cum erosionibus gangrænosus.
XXIX. 20.

Œsophagi summa pars ex rubro nigres-
cens. VIII. 25.

imus tractus ruber, & latissimus.
XXXVII. 30.

inflammatus. LIX. 15.

Omentum sursum retractum. IV. 19. 26.

V. 6. VII. 11. XI. 6. XXIII. 4. XXVII.

16. XXXVI. 25. XLII. 34. XLV. 23.

LII. 2. 30. LIV. 39. 46. LV. 90. LVI.

31. LXIV. 5.

sursum revolutum, extensumque.
XXIX. 12.

sursum in se contractum, & in scir-
rhum conversum. XXXIX. 26.

sursum ex parte retractum, & ven-
triculum operiens. LIII. 40.

dextrorsum tractum. XXXIV. 9.

intra scrotum descendens. II. 20.

XXI. 15. 19. XXXIV. 9. XLIII.

2. 31.

intra facculum omphaloces.
XXXIV. 11.

bubonoces. XXXIV. 18.

valde breve. V. 17. VII. 11.

prægrande. XXV. 4.

Omentum annexum peritonæo. XXII.
18. XXX. 7. XLII. 20.

intestinis. XXI. 33. XXXIV.

21. XXXVII. 30. LVII. 2.

mesenterio. XXII. 18.

uteri fundo. XLVII. 14.

Omentum crassissimum; & præpingue.
XIV. 27. XLVII. 14.

extenuatum, & macrum. XXX. 7.
XXXVIII.

XXXVIII. 4. XXXIX. 2. XLII. 20.
 flaccidissimum. XXIII. 4.
 rigidum. LV. 10.
 ferme consumptum. XXX. 22.
 in frustra discerptum, in ventris aqua
 natantia.. XXXVIII. 30. 34.
 XXXIX. 2. XLVII. 8.
Omentum cum venis valde distentis.
 LIX. 12.
 cum hydatidibus. XXXVIII. 4.
 cum glandulis majusculis. XLIII. 22.
 intortum instar funis. XXV. 4.
 contortum in varii coloris extube-
 rantias. XXIX. 6.
 ex parte in teres corpus mutatum.
 XXXIV. 9. XXXVIII. 34.
Omentum maculis rubris distinctum.
 LV. 10.
 inflammatum. XXXIV. 18.
 pinguedine sublivida. LV. 11.
 quasi sugillatum. LIV. 22.
 nigricans. XVI. 30.
 ex subviridi fuscum. XXXVI. 25.
 virens ex parte. LIII. 24.
 globulis quas glandulosas opertum.
 XVI. 30. XXII. 18.
 tuberculis sebaceis plenum. LXVIII.
 12.
 cum multis parvis abscessibus, & ul-
 cusculis. XXXIV. 21.
 vasis sanguiferis ruptis. LIV. 14.
 ob prægressum olim vulnus, perito-
 næo annexum. LXVI. 9.
Oris distortio. XIX. 3.
 ex ore cadaveris spuma. XXVI. 35.
 humor sanguinolentus. IV. 16.
 XXVI. 35. XXVII. 2.
 putrida materia multa. XXXV.
 14.
 pus. XXII. 6.
Ossa. Vid. Cranium. Cruris. Femoris.
 Fibula. Frontis. Hyoides. Ilium. In-
 nominatum. Occipitis. Oculi orbitæ.
 Sincipitis. Pubis. Temporis.
Ossa flexilia, & mollia facta. LVIII. 4. 5.
 spongiosa facta in superficie, cariiosa
 in medullis. LVIII. 4.
 quæ nulla cura fieri alba potuerunt.
 XLVIII. 50.
Ovaria nulla. XLVI. 20.
 alterum prorsus deficiens, alterum
 parvum, & morbidum. LXIX. 16.
 Tom. III.

alterum altero brevius. XXIX. 10.
 20. XXXV. 16. XLVIII. 35.
 in hydatides, & quales, conversa.
 XXXIX. 12.
 ad ipsa hydatides. XLVII. 16.
 magnæ, & quales. XXI. 47.
 XXXIX. 12. XLVI. 29.
 ex altero extans hydatidis.
 LV. 10.
 ad alterum corpusculum ca-
 vum disruptæ hydatidis
 vestigium. XLVII. 12.
**Ovariorum ligamentum proprium cras-
 sius.** XLV. 16. XLVIII. 32.
Ovariorum alterum non ita sanum.
 XLVIII. 32.
 alterum cum Tuba, & Colo glutina-
 tum, abscessu ex parte consump-
 tum. XLVI. 27.
 utrumque cum Tubis, & earum li-
 gamentis confusum, & in mas-
 sam versum sebaceam laceram.
 XXXVIII. 34.
Ovaria grandiora. XXII. 22. XXIX. 12.
 XXXIX. 33. XLV. 21. LII. 4. LXX.
 10.
 suo pondere pone uterum tracta.
 XLV. 21.
 humore turgidiora. LII. 4.
 ab inclusis cellulis tumida. XLV. 23.
 alterum grandius aquam conti-
 nens. LXVIII. 6.
 distentum ab interna hydatide.
 XV. 8. XLVIII. 34. LVI. 21.
 in magnum tumorem cellulo-
 sum amplificatum. XXIX. 14.
 vesicularem maxima ex
 parte. XXXIX. 37.
 aliqua ex parte.
 XXXIX. 39.
 in tumorem 25. librarum ex-
 pansum Ibid.
Ovaria longiora. XLV. 16.
 strigosa. XXVI. 31. XXXIV. 33.
 XLV. 16. XLVI. 24. 29. XLVII.
 28. 30. LV. 10. LVI. 17. 20.
 parva. XLVII. 30.
 in tenuem laminam depressa. LVI.
 17.
 inæquali magnitudine. LVI. 20. LX.
 10.
Ovariorum superficies nigra. XXI. 47.
 LII

tuberosa facta ex hydatidibus.
LXX. 10.
quasi in tessellas divisa. XLVI.
17. LVII. 14.
maxime inæqualis. LVI. 10. 20.
LXI. 7.
tunica quasi cicatricosa. LII. 28.
quasi ulcusculo perforata.
LII. 28.
hic illic quasi cartilaginea.
XXXV. 16.
Ovaria ex substantia subalba molliore.
XLVII. 4.
alterum in sebaceam materiam con-
versum, XXXIX. 33.
mollius, & quasi gelatinosum.
XLVI. 27.
Ovaria duriuscula. LXI. 7.
indurata. XVI. 4. XX. 11. XXI.
47. XXII. 22. XXIII. 4. XXXIV.
33. XLV. 16. XLVII. 31. L. 4.
LII. 2. LVII. 14.
pene tota scirrhusa. XXXVI. 17.
scirrhusa. XV. 13. XLV. 21. XLVI.
17. LXVI. 2.
alterum. XXXIX. 33. 37.
Ovaria sine ullis vesiculis. XLVII. 4. 31.
sine ullis naturalibus vesiculis.
XLVI. 29. XLVII. 30.
cum vesiculis plenis feri per coctio-
nem evanescentis. LII. 28.
cum cellulis nigris. XXII. 22. XLV.
23. XLVII. 12. 28.
viridibus, flavis, subflavis, al-
bisve. XXI. 29. XXIII. 4. XLVII.
30. LII. 6. 28.
continentibus humorem sanguino-
lentum. XXIII. 4.
sanguinem semiconcretum, aut
concretum. XXIX. 12.
XLVII. 12. XLVIII. 44.
LII. 6.
nigros globulos. XXI. 24. 29.
XXXIX. 37.
subfuscum humorem, & flava
quædam corpora. XXXVI.
17.
pus album. XLV. 23.
aut inanibus. XXI. 29. XXIII. 4.
XXIX. 12. XXXVIII. 28.
XLVI. 27. XLVII. 12. 30. LX.
6. 10.

cum cellulis ferme cartilagineis. LII.
2.
offeis. XLVII. 28. XLVIII.
44.

Ovaria cum sanguine semiconcreto.
XXI. 47. XXVI. 13.
cum globulis albidis. LXIX. 16.
Ovariorum vasa sanguifera. Vid. Sper-
matica.

P

Pancreas valde extenuatum. XXX. 14.
æquo majus. XXX. 10.
crassius factum. XXIV. 12. XXXV.
16.
ex parte. XVI. 36.
excrefcens ex parte in substantiam
albam, & mollem. XXIX. 12.
in tumorem album, durumque.
XXXVIII. 28.
Pancreas candidum. XXX. 7.
ex parte rubens. XLV. 23.
quasi inflammatum. XXVI. 21.
ex rubro nigricans, ex parte. XXVI.
31.
Pancreas duriusculum. XXI. 17. 33.
XXVI. 31. XXX. 7. XXXVIII. 34.
XLVII. 12.
durum. IV. 16. V. 19. XVI. 36.
XXII. 22. XXVII. 2. XXIX. 12.
XXX. 10. 12.
lobulis distinctis, & exsuccis. XXX.
7.
& firmioribus. XLV. 23.
ex induratis quasi globulis. XXXV.
16.
tuberosum. XV. 11. XXX. 10.
sebaceis tuberculis plenum LXVIII.
12.
cum arteria ossea. XVI. 12.
Parotide in glandula materia tartarea.
XI. 15.
Parulis. IV. 26.
Patellæ cartilaginea crusta fulcata, &
quasi attrita. LVII. 14.
Pectus. Vid. Thorax.
Pectus quodam loco lividum. LII. 15.
Pectoris gibbus. X. 13.
angustia. XLVI. 17.
inter musculos aqua. XXXI. 2.
Pedis glandula subcutanea. L. 15.

Penis tensio in cadavere. XIX. 19.
 præputium arctius. LII. 30.
 cum ulcusculis. VIII. 6.
 nigricans. LXII. 5.
 cum glande, ad gangrænam ver-
 gens. XVIII. 25.
 glans cicatricosa. XLII. 34. 39. 40.
 XLIV. 12. 15.
 urethra. Vid. Urethra.
 Pericardium dilatatum. LXIV. 19.
 phlogosi affectum. XLV. 16.
 inflammatum. VII. 11.
 vulneratum. LIII. 3. 26.
 crassius. XVIII. 34. XX. 20. 35.
 XLIII. 17. XLV. 16.
 ex parte LIII. 29.
 crassissimum alicubi. XXII. 10.
 durius. X. 19. XVIII. 34.
 cartilagineum alicubi. XXII. 10.
 cum alba macula. XXXV. 12.
 Pericardium cordi adhærere incipiens.
 LXII. 5.
 per mucosam subflavam ma-
 teriam. XVIII. 25.
 per fibras paucas. XXXVIII.
 22.
 multas. XXXVIII. 13.
 cordi adhærens ex parte. XXV. 15.
 LIII. 29. LVI. 12.
 per duo valida quasi ligamen-
 ta. XXIV. 2.
 cordi undique adhærens. IV. 19.
 V. 19. VIII. 6. XXII. 4. 10.
 XXIV. 12. XXX. 7. XXXV.
 12.
 valide nexum. XLIX. 4.
 adhærens auriculæ dexteræ, & va-
 sis magnis. XXX. 7.
 Pericardium intus opertum pseudomem-
 brana polyposa. XLV. 16.
 albidis hic illis concretioni-
 bus. XX. 35. 36. XXI. 2.
 corpore quodam reticulari.
 XX. 20.
 Pericardium sine aqua. VII. 2. XI. 13.
 XX. 24. XXXIV. 18. XXXV. 16.
 XXXVIII. 13. LXII. 5.
 aquam vix ullam habens. IV. 21.
 VII. 9. XXII. 16. XLIX. 2.
 LI. 20.
 paucam, aut mediocri copia.
 XX. 55. XXVI. 37. XXIX.

10. XXXVIII. 2. XL. 23.
 26. LVI. 17.
 non ita paucam. I. 2. XVII.
 14. 25. XX. 2. XLIII. 17.
 multam. X. 11. XVI. 2. 43.
 XX. 41. 47. 59. XXI. 2. 17.
 XXII. 14. 18. LI. 19. LIII. 9.
 plurimam. 16. 34. 36. 40.
 XVIII. 28. XLIII. 29.
 aqua plenum. X. 2. XVI. 19. 21.
 XX. 11. 13. 30. XXII. 6. XXV.
 15. XXVI. 20. XXVIII. 12.
 LIII. 18.
 valde distentum. XX. 35. 36.
 XXIV. 2. XXXVIII. 6.
 maxime distentum. XXXVIII.
 10.
 Pericardium aquam continens limpidam
 multam. XVI. 6.
 albicantem plurimam. XLV.
 16.
 turbidam, aut subturbidam.
 V. 17. X. 13. XX. 53. XXI.
 9. 24. 36. XXII. 24. XXIV.
 34. XLII. 11. XLV. 23.
 feri vaccini similem plurimam.
 XX. 57.
 flavam, aut subflavam. VII.
 11. VIII. 27. X. 7. XVII. 10.
 21. XX. 20. XXI. 9. 30. 34.
 XXII. 22. XXIII. 6. XXIV.
 13. XXXVIII. 34. LII. 8.
 LIV. 37.
 subflavam cum crassis, & mu-
 cosis quasi telis. XVI. 38.
 urinæ similem. XXVI. 33.
 LXIV. 5.
 ex flavo virentem. XVI. 30.
 XXI. 17. XXXVIII. 30.
 ex flavo subrubram. XXI. 33.
 subrubram. XXI. 19. 24. 29.
 XXVII. 12. XXXI. 2.
 XLV. 23. LII. 8. LIV. 39.
 rubentem. XVIII. 2.
 subcruentam. III. 2. IV. 24.
 XXVI. 35. XXX. 10.
 cruentam. III. 26. IV. 26. XXI. 3.
 XXXVI. 23. XLIV. 3.
 crassam. XI. 11. XVI. 17.
 purulentam multam. XXIV. 2.
 Pericardium sanguine plenum. XXVI.
 5. 7. 13. 15. 17. 19. XXVII. 2. 5.
 LII 2

8. LIII. 7. LXIV. 13. 15. LXIX. 4.
 femiplenum. XXVI. 21.
 XXVII. 28. LIII. 26.
 continens pus flavum, non mul-
 tum. LIII. 29.
 Pericranium a succis gelatinæ similibus
 crassius factum. I. 4.
 a sanie erofum. LI. 5.
 Peritonæum lividum. XLI. 13.
 parvis globulis asperum. XVI. 30.
 XXII. 18. XXXVIII. 34.
 duris quasi glandulis intus oper-
 tum. XLVII. 8.
 Peritonæo innatus tumor. XXXVIII.
 51. 2.
 continens intra ipsum erofum
 aquam plurimam foetidam.
 XXXVIII. 52.
 Peritonæum inter, & musculos aqua
 plurima putidissima. XXXVIII. 51.
 Peritonæum inter, & os Innominatum
 plurimum puris. LVII. 20.
 Pharynx rugosa facta. XV. 15.
 plena spumæ ex flavo virentis.
 VIII. 25.
 foetens quasi ex inflammatione in
 gangrænam vergente. XXI. 29.
 lateribus justo crassioribus ex sub-
 stantia quasi glanduloso viscida.
 XLII. 34.
 ex rubra nigricans. VIII. 25.
 cum ulcere. XXVIII. 12.
 cum tumoribus cancriosis. XXVIII.
 9.
 cancriosis exulceratis. XXVIII.
 10.
 cum vasis turgentibus. XXI. 30.
 Pinealis glandula. Vid. Cerebri Me-
 dulla Oblongata.
 Pinguedo alicubi tenacissima. LXIX. 2.
 Pinguedinis color fuscus. III. 26.
 globus sub cute, pugni magnitu-
 dine, ad cartilaginem ensiformem.
 XIX. 58.
 Pituitaria glandula. Vid. Cerebri Ven-
 triculus Tertius.
 Pleura certo loco arctissime adhærens
 costis, & quasi callosa. L. 48.
 facile avellenda. VII. 11. 13. XXI.
 9. LII. 8.
 crassior facta. VII. 11. XXI. 29.
 30. 35. 36. XXXIV. 18.
 plurimum. XVI. 30.
 ossea facta. XXI. 19.
 aspera parvis globulis. XVI. 30.
 XIX. 13.
 rubris exiguis quasi tubercu-
 lis. XXI. 32.
 tuberculis osseis. XXI. 19.
 quasi osseis. XXI. 23.
 evidenter læsa. XXXI. 14.
 leviter rubra. XX. 51. 53.
 rubicunda. VII. 11. 13. XVI. 40.
 XXI. 33. 34. XXII. 16.
 roseo colore ad non parvos tractus.
 XLV. 16.
 quasi a minutis ictibus hic il-
 lic. XVI. 30.
 inflammata. XX. 55. 56. XXI. 45.
 livescens, & subnigra. XXI. 35.
 45. LIII. 14.
 semicorrupta, & laxissima. XXI. 36.
 putrida. LII. 8.
 Pleura, laxa quasi membrana intus oper-
 ta. XX. 47. 56. 59.
 certo loco. XLV. 16.
 flava, & tenui. XXI. 9. 17.
 firma ad magnum tractum. XL. 23.
 ob ejusmodi membranam adhæren-
 tem corruptio pleuræ, dumta-
 xat apparens. XX. 56. 59.
 Pleuræ strumosi tumores. LXVIII. 12.
 Pleuram inter, & costas non parvus
 tumor. LIII. 32.
 Plexus Choroides. Vid. Cerebri Ven-
 triculi Laterales.
 Popliteæ arteriæ aneurysmata. L. 9. 10.
 Prostata glandula parva. XXIV. 18.
 extumescens. XLI. 13. XLIX.
 18.
 Prostatae excrescentiæ. XLI. 6. 18.
 XLII. 11. XLIII. 24. LXVI. 6.
 durities magna. XLI. 13.
 utraque superficies nigricans. XLI.
 13.
 superficies interna exulcerata.
 XLII. 28.
 cum tribus sinibus brevissimis.
 XLIV. 15.
 cum granulis quasi tabacci ad
 ejus oscula. VII. 11. XXIV.
 6. XLIV. 21. 22.
 Prostata. Intra ipsam plurima ejusmodi
 granula. VII. 11. XLIV. 19.

cavum iis granulis refertum.
XLIV. 20.

cavum inane. XLIV. 19.

sinus, materiam quasi calculosam continens. XLII. 13.

Prostatae Caruncula. Vid. Seminalis.

Pubis ossa, inter se fere disjuncta.
XLVIII. 44.

Pudendi muliebris parva tubercula rubra. XLVI. 17.

phlogosis. Ibid. & XLVII. 14.

gangræna imminens. XLVII. 12.

Pudendum muliebre. Vid. etiam Clitoridis. Nymphæ.

Pulmones minus sani. XXVI. 37. XLIII. 24. LIII. 32.

peffime constitutus alter. LIII. 29.
leviter laxaque cum pleura nexi.

XXI. 32. LIV. 46.

in ipso cum pleura nexu interjectum habentes serum turbidum non paucum, aut quasi saniem.
XXI. 27. LIII. 16.

undique pleuræ annexi. III. 20.
35. XXI. 4. 9. 29. XXIV. 11.

XXXVIII. 22. 34. LVI. 31.

alter dumtaxat. LIII. 29.
LXIV. 19.

pene undique, aut magna ex parte.

IV. 16. 30. V. 17. VI. 12. VII.

13. XVII. 17. 21. XVIII. 2. 14.

XIX. 58. XX. 11. 24. XXI. 19.

24. 33. 35. 36. XXII. 22. XXVI.

35. XXIX. 30. XXX. 7. XXXIV.

18. XXXVIII. 13. XL. 23.

XLIII. 29. XLVI. 16. LV. 10.

certa dumtaxat facie, aut parte.

II. 19. XI. 11. XVI. 8. XX. 47.

XXI. 30. XXXI. 14. XXXV.

16. XLI. 4. XLIII. 5. XLVII.

12. LII. 8.

alter solum. III. 26. IV. 19.

26. V. 6. VII. 9. X. 5. 9.

XVI. 10. 14. 30. 34. XVII.

19. XX. 3. 16. 26. 28. 35.

36. 51. XXI. 3. 17. 27.

XXII. 4. 8. 10. XXIII. 4.

XXIV. 34. XXV. 10.

XXVI. 33. XXVII. 2. 28.

XXX. 4. XXXIV. 15.

XXXVI. 23. XXXVIII. 6.

15. 16. 18. XLII. 11. XLIII.

17. XLIV. 3. XLV. 23.

XLIX. 10. L. 48. LI. 6.

LIII. 9. 16. 40. LIV. 39.

LIX. 12. LX. 6.

cum pleura nexi post inflammationem. I. 2. IV. 19. 20. VII. 13.

XXI. 4. 5.

arcte cum pleura nexi. XX. 39. 41.

XXIX. 18. XLIII. 22.

alter. XX. 43. 53. LIII. 37.

LXIII. 8. LXX. 10.

cum mediastino alter, ambove. XX.

11. 13. 39. XXIX. 18.

Pulmones. Alter sursum retractus. LIII.

40,

alter retrorsum, deorsumque compulfus, & compressus.
XVIII. 25.

parvi, aut contracti alter, ambove.

XVII. 25. XXII. 6. 8. XXVII.

12. XXX. 12. L. 4. LIV. 6.

concidentes, & flaccidi alter, ambove. IV. 19. XVI. 12. XXIV.

11. XXVII. 28. XXX. 14. XLIII.

24. LIII. 29. LIV. 46. LIX. 12.

Pulmonis dexteri lobus medius emortuus. X. 19.

Pulmones turgidi, præsertim ab aere.

IV. 9. 24. XV. 6. XVIII. 2. 14. 34.

XXVI. 33. XXIX. 12. 20. XXXVII.

2. XXXVIII. 30. XL. 4. XLI. 4.

XLV. 16. XLVIII. 38. LI. 50.

LVII. 10. LXII. 5.

turgidi lobis inferioribus, aut in

crepidinibus. XIX. 49. XLII. 11.

Pulmones tumefacti. VIII. 4. 25. XXI. 45.

alter dumtaxat. VI. 12. XX. 5.

51. 59. XXI. 6. 9. 11. 15. 17.

23. 33. 34. XXXVIII. 4. LIII. 18.

Pulmones duri. VII. 4. 9. X. 19. XVI.

2. 4. XIX. 58. XX. 24. 47. 49. XXI.

6. 17. 24. 27. 30. XXIV. 13. XLIII.

29. LXIII. 8. LXVII. 9.

alter solum. VI. 10. 12. VII.

9. 11. 13. X. 17. XI. 13.

XX. 5. 13. 26. 28. 33. 36.

41. 51. 63. XXI. 4. 9. 11.

15. 19. 23. 32. 34. 35. XXII.

4. 12. 14. XXVI. 33.

XXVIII. 12. XXXIV. 18.

XXXVI. 23. XXXVIII. 15.
16. LI. 6. LIII. 9. LIV. 49.
LXIV. 2.

certo loco. XVII. 8. 10.
XIX. 8. XX. 20. 22.
XXII. 10. XXXVIII.
34. XL. 23. XLV. 16.
L. 48. LIX. 12. LXI. 5.
LXIII. 19.

Pulmones graves. IV. 24. V. 11. XIII.
3. XXI. 27. 35. 36. XXIV. 18.

alter dumtaxat. VI. 12. VII.
11. 13. XXI. 6. 9. 19. 23.
30. 33. LXIV. 2.

Pulmonum tunica crassa facta in altero.
XXII. 8.

operta gelatina quasi quadam
subflava. XVI. 28.

rete subflavo. XXI. 30.
quadam quasi membrana.

VII. 11. X. 5. XX. 20.
47. XXI. 19. 27. 29. 30.
32. 36. XXIV. 34.
XLV. 16. 23. LII. 8.

facillime separabilis. XX. 33.

certo loco erosa. LIII. 18.

sub ea hydatides. LXIX. 8.

vascula sanguine distenta.
XXIV. 13.

Pulmones albißimi. XL. 26.

albidi. XIII. 3. XX. 49.

ex cinereo albicantes. LIV. 46.
LXIV. 5.

alibi albentes, alibi rubentes.
XVI. 19.

lividi. XXI. 32. XLVIII. 44.

subvirides. XX. 45.

nigris passim lineis distincti. XIX.
49.

nigris punctis, atroque sangui-
ne variegati. XLIII. 5.

nigris maculis. IV. 9. XV. 6.
XVI. 4. XVII. 16. 19. XIX.
8. XX. 7. 15. 41. 45. 49. 63.
XXII. 8. XXVI. 2. 20.
XXXVIII. 10. XLIX. 2.
LIII. 9. LVI. 7.

nigri, aut subnigri. IV. 4. VII. 11.

VIII. 23. 27. XVII. 6. 21. 23.
XX. 13. 43. XXI. 4. 17. 24. 35.
45. XXIV. 13. XXVII. 28.
XXX. 4. XXXVIII. 30. LII. 2.
LIII. 29. LIV. 6. LIX. 3.

ex atro rubentes. XX. 33. XXI. 33.
ex fusco purpurei. XXI. 34.

rubentes. IV. 2. VI. 12. VII. 13.
X. 2. 11. XI. 11. 13. XVI. 4.
XVII. 19. XIX. 5. XXI. 6. 19.
27. XXII. 4. 22. XXXVIII. 4.
LI. 18. LIII. 18. LIX. 12.

leviter inflammati. XIX. 8. XX.
56. XXIX. 10. XXX. 2. XLIII.
5. XLIX. 8. LIV. 26.

inflammati. XX. 15. 16. 24. XXXVI.
11. XLIX. 6. LIII. 9. LIV. 14.
alter. XX. 2. 7. 9. 17. 26. 28.
30. 35. 41. 43. 51. 59. 61. XXI.
45. XXII. 10. XXXVIII. 18.
XLIX. 10.

& ex inflammatione prædu-
rus. XX. 9. 30. 32. 39. 45.
53. 59. XXII. 16.

cum phlegmone. XI. 4. XX.
3. 55.

Pulmonum substantia quasi in hepaticam
mutata. XXI. 2. 3. 17. 19. 27. LXX. 10.

alterius. VI. 12. VII. 11. XI. 13.
XXI. 9. 23. 29. 30. 33. LIV. 49.

nigra a confertissimis vasis. VI.
12.

suppurata. VII. 11. 13. XX. 35.
sphacelo correpta. XX. 41.

corrupta. V. 6. VI. 12. IX. 4.
XVIII. 28. XIX. 50. XXII.
10. 11. 22. XXVIII. 12.

albida, & quasi ad corruptio-
nem vergens. 21. 23. 30.

quasi pancreatis indurata.
XXII. 15.

densa, & compacta. XX. 33.
XXI. 6. 24. 34. 35. 36.
XXXIV. 18. XXXV. 16.
XLV. 16. LXIV. 2.

utriusque resistens distractioni, &
duritie quasi tendinea. XVIII. 2.
30. XLV. 23.

intus, extraque fusca. XXVI.
25.
Pulmones foetentes, & fracidi. XXIV.
11. LVIII. 13.
alter, ambove parvis abscessibus purulentis pleni. XX. 2. LI. 18. 19.
intus extraque oblitivi vesiculis pus continentibus. XXII. 24.
alter cum abscessu. XX. 9. 11.
20. 41. 61. LIII. 9.
cum abscessu intra thoracem rupto. LIII. 14.
pure ubique, aut in parte plenus. LXII. 2. LXIII. 19.
Pulmones cum pure. XXI. 17. 27.
cum ulceribus. XXII. 15.
alter cum ulcere. XX. 5. 43. 63.
XXII. 14. 16. 18.
cum ulcere cancroso. XX.
39.
Pulmonum alter, ambove cum tuberculis, aut nondum, aut jam suppuratis. I. 2. VII. 11. XVII. 25. XX. 49. XXI. 27. XXII. 6. 14. 15. 18. XXVI. 29. LI. 17. 20. LIII. 16. LX. 2.
cum steatomatibus purulentis. XXII. 22.
cum ichore purulento, aut puriformi. XIX. 49. XXIV. 13. XXX. 4. LXIV. 5.
cum humore putrido. VI. 12. XX. 7. 45. XXI. 45. XXII. 4.
cum sinibus quasi quibusdam, varium pus continentibus. XXI. 33.
cum multo sanguine. II. 19. IV. 21. VIII. 4. 25. 27. XIX. 51. XXVII. 2. 12. LI. 54.
cum multo sero, etiam sanguinolento. XVII. 19. XXI. 33. XXX. 2. XXXIV. 18. XXXVI. 17.
cum spuma. V. 11. XVIII. 30. 34.
cum gelatina subcruenta. XVII. 21.
cum spumoso humore. VI. 12. VII. 11. XXI. 29. XXVI. 31. XXXVI. 11.
cum catarrhali materia. XIII. 3.
cum fulvo humore multo. XXI. 23.

cum cellulis inanibus intra substantiam ex livido atram. XXI. 19.
cum vesiculis ex quibus constant, dilatatis. XXII. 12. LXII. 5.
Pulmones cum exiguis calculis. XLII. 2.
cum globulis pluribus tartareæ materię. XVII. 19. XLVII. 12.
cum substantia alba, quasi ex granis tartarizatis XXI. 36.
cum petrosi granis passim per tunicam. LXVIII. 12.
Pulmones tophacei. XV. 25.
Pulmonum alter vulneratus. LIV. 10.
disruptus. LIII. 33.
Pulmonum bronchia. In his pars ciborum. LIII. 26.
serum non paucum. IV. 24. 26. V. 17.
spuma rubescens. IV. 16.
humor sanguinolentus. XXI. 34. XXIII. 6. XXVI. 21.
sanguis. XXXV. 2.
pus, aut puriformis materia. XVI. 30. XXI. 29. 30. XXIII. 6. XXVI. 33. XLI. 23. LX. 6.
Pulmonum bronchiales glandulæ plures quam soleant. XLVIII. 38.
plures, & crassiores. XVIII. 2. XXI. 33.
amplificatæ XVII. 14. 17. 18. XLIII. 17. 29. XLVIII. 38. LIV. 37.
non omnes sanæ. XXI. 29.
duriores factæ, majores, & purulentæ. XXIX. 12.
tartaream materiam intus habentes. XLVIII. 38.
Pulmonum alterius vasa sanguifera cum bronchiis arctissime nexa XXI. 4.
eorum vasorum quoddam dilatatum. Ibid.
Pulmonaris arteria latior. XXIII. 6. XXV. 10. XXVII. 28. LXIV. 12.
in ea multus sanguis. XXVI. 21. 31. XXVII. 2. XLV. 23.

concretio polyposa. VI. 12.
VII. 11. XLV. 23.

in ejus ramis sanguis concretus in
tubulorum formam. XXIII. 6.

Pulmonaris arteriæ valvulæ crassiores.
XXVI. 33.

minus flexiles. XL. 23.

duriores. VIII. 4.

una dumtaxat durior.
XXIV. 34.

cartilagineæ, & ossæ. XVII.
12.

ita colligatæ ut vix foramen
relinquerent sanguini tran-
situro. Ibid.

Pulmonaris venæ caudex æquo amplior.
Vid. Cordis Auricula Sinistra.

Putredinis citioris, & gravissimæ signa.
XVIII. 34.

R

Rectum intestinum valde contractum.
LIV. 39.

valde compressum. XXXIX. 12.
nimia pinguedine circumdatum.

LXIX. 16.

inflammatum, & jam lividum. XXI.
29. LXV. 5.

nigrum. X. 7.

introrsum tumens. LXV. 5.

durius, crassius, & extuberantibus
intus confertis quasi glandulis.
XXXII. 7.

cum iisdem ex rubro fuscis.
LXV. 5.

cum varicosis intus venarum no-
dis. XXXII. 10.

cum vasis hæmorrhoidalibus ima
in parte introrsum tumentibus.
LIV. 7. LXVIII. 6.

Ren unus tantum. XXV. 4.

Renes æquo majores. XXXVI. 20. XLI.
4. XLII. 20. 28. XLVI. 17. XLVIII.

32.

alter maximus, LVII. 10.

alter cum tunicis crassis factis pen-
dens unc. triginta sex. LXVIII.
12.

Renes parvi. XXXVIII. 12. XL. 22.
23. XLII. 2. XLIV. 15.

alter multo minor. XL. 24.

alter dimidio minor. XII. 2.

Renes æquo longiores. XXXVI. 23.
XLIV. 19. LVI. 10. LVII. 10.

alter longior. LX. 12.

alter brevior, & in se curvatus.
X. 19.

Renum alter maximus, alter justo con-
tractior. XLII. 40.

alter æquo major, alter fere consump-
tus. XL. 12. 18.

alter multo minus latus, quam alter.
XLVIII. 35.

alter rotundus, vitiatusque cum
calculis, alter duplo major. IX.
12.

Renum insolita figura. XLII. 2.

Renis tunicæ inter se junctæ, crassæ, &
duræ. XLII. 20.

tunica propria crassior facta.
XXXVIII. 28.

sub ea effusus sanguis. XXXIV. 21.

Renum tunica adiposa steatomatosa ma-
teria monstrose crassa. LXVIII. 12.

infarcta dura pinguedine.
IV. 19.

in altero pinguedine sublivida.
LV. 11.

Renes pallidi. XLII. 28.

exterius non bene constituti. LXIV.
7.

superficie non sanissima. XLVIII.
34. LX. 12.

fulcata. LXX. 7. 9.

cicatricosa, aut quasi cicatri-
cosa. XL. 21. XLII. 39.

alter. XXVII. 2. XXIX.
12. XL. 21. 23. XLII. 39.

LVI. 10. LX. 4.

inæquali. IV. 19. XL. 21. 22.
23. 24. XLVIII. 37. LX. 4.

alter. XLVI. 20.

a protuberantiis sanio-
sis. XLII. 2.

a tot parvis quasi hemisphæriis
facta. XLIV. 15.

alter

alter XLII. 13.
 exulcerata in altero. XXVII. 2.
 XLII. 20.
 profundis hydatidibus excava-
 ta LXIX. 2.
Renum alteri exterius adlita glandula
 morbofa. XVII. 25.
Renes duriores, & substantia magis fir-
 ma, & compacta. XLIV. 15.
 alter XLII. 20.
 molliores, & laxiores. IV. 2. XXVII.
 2. 28. LV. 10.
 alter. XXI. 36. XLII. 13.
 cavo majori, substantia tenuiori.
 IV. 19.
 cum plurima intus pinguedine.
 XLVI. 29.
Renum structura intima confusa. XLII.
 II.
 non sine exulcerationis indiciiis.
 IV. 19.
 cum sanie exterius. XXXVI.
 20.
 cum paucis intus pure. Ibid. &
 X. 13.
Renes. Alter inflammatus quadantenus.
 XVII. 10.
 male olens. XL. 24.
 pure scatentes. XLII. 20. 28.
 pure, & urina distenti, XLII. 15.
 suppurati. XLII. 25.
 semiputres. XLII. 28.
 tota fere substantia in altero in-
 tus consumpta. XL. 12. 18.
 XLII. 13.
 cum cellulis intus pure disten-
 tis. XLII. 20.
Renes urina distenti. IV. 19.
 cum sinuosis caveis urina plenis.
 XL. 20.
 alter cum cellula, urinoso hu-
 more referta. IV. 19. X. 19.
 tanta, ut dimidium renis
 occuparet. XVII. 14.
 cum cellulis non parvis ejus-
 modi humore plenis. XL. 2.
 cum cellulis humore quasi
 aqueo refertis. XXI. 15.

Tom. III.

XXIV. 6. XXVII. 2.
 XXXVIII. 40. XLII. 11.
 XLVI. 20. XLVII. 34. LX.
 12.

una extrorsum protube-
 rante, pomi instar.

XXXVIII. 40.

cum hydatidibus. XXV. 4.

XXXVIII. 12. LVI. 18.

una maxima innata. LX.

6.

Renes cum calculis. X. 11. XL. 2.

intra duram, callosamque
 substantiam. LVII. 10.

magnis, & ramosis. Ibid. & XLII.

4.

alter cum calculis. IX. 12. XI. 6.

XL. 12. XLII. 13. XLVII. 8.

cum arenulis. XXXIX. 5.

Renum membranei tubuli dilatati,
 XXXIX. 33.

pelvis dilatati. Ibid. & XII. 2. XL.
 18. 24. XLII. 11.

alter valde dilatatus. XXXIX.

5. XL. 2. 18.

pure distentus. XLII. 20.

cum sero albido, & turbido.

XLIV. 15.

cum ichore. XXXVIII. 30.

pelvis cum urina quasi purulenta.

XLVIII. 32.

pelvis nulli. XXVII. 28.

Renum alter vulnere trajectus. LIII.
 40.

Reni Succenturiato continuatus tumor.
 XVII. 8.

S

Salivares glandulae grandiores. LII. 30.
 Vid. etiam Maxillares. Parotidem.
 Tonsillas.

Sanguis in cadavere vix ullus. XLVII. 8.

non multa, aut exigua copia.

XXXVI. 11. XXXVIII. 34.

LIV. 46. LVII. 10.

in arteriis. Vid. Arteriae.

diu calens post mortem. IX. 12.

M m m

- cum multis aereis bullis. V. 17. 19.
XXIV. 6. XXVII. 2. XXXI. 2.
XLIII. 22.
- Sanguis cœnoscus. XLIX. 2.
crassus, & viscidus. XVI. 14.
XVIII. 2.
- ad concretionem vergens. VIII.
23. XVIII. 30. XXI. 19. 45.
XLVIII. 37.
- concretus. VII. 13. XX. 11. XXI.
27. 30. XXXVII. 2.
pene totus. XX. 41. XXI.
33. XXX. 7. XXXVIII.
4. 13. LIV. 25.
- concretus valde. XLIX. 14.
- ad fluorem potius, quam ad con-
cretionem vergens. XX. 13.
- sine ulla usquam polyposa concre-
tione. LII. 30.
- fluidus. I. 2. III. 24. 26. IV. 2. 8.
9. 11. 24. 26. 35. V. 17. VII. 2.
7. VIII. 4. IX. 12. X. 2. 7. XV.
6. XVI. 4. 10. 19. XIX. 3. 17.
19. XX. 15. 47. 49. XXII. 8. 10.
XXIII. 4. XXV. 2. XXVI. 21.
31. XXIX. 8. XXXI. 2. XXXV.
10. XXXVI. 2. 20. XXXVIII.
2. 6. 10. 12. 16. 22. XLIII. 28.
XLV. 23. XLIX. 12. LI. 14.
LIII. 26. 40. 44. 46. LVI. 17.
LXII. 5. LXIV. 5.
- pene totus fluidus. XXIV. 13.
XXVI. 33. XLII. 34. XLVII.
36. LIV. 26. LIX. 3.
- ferosus, sine fibris, & decolor.
XLIII. 4.
- Sanguis dilute rubens. XXXVIII. 6.
coccineus. LIX. 3.
- ater. V. 6. 19. VIII. 4. 25. IX. 9.
12. 20. X. 17. XVIII. 2. 30.
XIX. 49. XX. 16. XXI. 19. 27.
33. 34. 35. 45. 47. 49. XXIII. 6.
XXIV. 6. 13. XXVI. 21. 31. 33.
XXVII. 2. 8. 12. XXX. 7.
XXXV. 10. 12. XXXVII. 4.
XXXVIII. 34. XLII. 34. XLIII.
28. XLV. 16. 23. XLVIII. 15.
37. 38. LIV. 37. 44. LV. 10.
- LVI. 17. LXIV. 5. 19.
- ater liquidam picem referens. IV.
19. VIII. 27.
- Scapula altera. Ejus sinus qui humerum
excipit, ora ex parte deficiens. LVII.
2.
- Scrotum aere tumefactum. V. 19.
quasi fugillatum. XIX. 15. 19.
LII. 30. LXII. 5.
- Scroti venæ varicosæ, catenam referen-
tes. XX. 24.
- pinguedo, ei subjecta etiam ad
imum. XLIII. 29.
- aqua plurima in darti cellulis.
XXXVIII. 26. XLI. 18.
- Scrotum. Intra ipsum calculi. LXIV. 7.
- Semen Deferens vas ex parte scirrho-
sum. XLVI. 5.
- crassius factum. LXIV. 7.
- Seminales Vesiculæ strigosæ. XLIV. 7.
semen aquosum continentes. XXIV.
18.
- nullum continentes. XLIV. 7. 10.
altera scirrhusa. XLVI. 5.
- Seminalis Caruncula strigosa. XLII. 28.
deformata, & vitiata. XL. 29.
quasi diffluens. LX. 12.
rostro absumpto. Ibid.
- Seminalis Carunculæ Sinus longior, &
laxo orificio. LXIII. 13.
- orificio maximo, & in trans-
versum posito. LXIX. 2.
orificio fere oblitterato. XL.
29.
- oscula pro semine emittendo am-
pliora; sed alterum altero ma-
gis amplo. XLIV. 22.
- alterum obcæcatum, alterum
angustissimum. XLIV. 7.
- Septum Lucidum. Vid. Cerebri Ven-
triculi Laterales.
- Sincipitis ossa erosa, & pertusa. LII. 38.
alterum dumtaxat. LI. 19.
- Sincipitis os quodam loco intus, ex-
traque lividum. LII. 2. 8.
- ejus exterior tabula quasi depressa.
LII. 8.
- rima fissa. LI. 11.

comminuta. LI. 9.
 Sincipitis os fissum. LI. 50. LII. 35.
 fractum, & depressum. LI. 18. 32.
 fractum, magnis duobus fragmen-
 tis in cerebrum detrusis. LI. 35.
 perforatum, squama ossea exstante.
 LI. 54.
 Spermatice vasa. Eorum fasciculus cum
 plurima pinguedine. XLIII. 22.
 Vid. etiam Testium vasa.
 sanguine præturgida. XXXIV. 5.
 Spermatice vasa in muliere violaceum
 sanguinem continentia. XXXVI. 17.
 arteriæ duræ. LXVII. 14.
 Spina. Vid. Vertebrae.
 Spina; magna ex parte duplex. XLVIII.
 57.
 ferme tota bifida. XLVIII. 50.
 Spinæ totius tortuositas cum maxima ad
 ima thoracis flexione. LXII. 11.
 tortuositas, si cervicem excipias,
 totius Spinæ. XLVIII. 50.
 in thorace. XIII. 3. XLIII. 17.
 LVI. 14.
 in thorace, & lumbis. LV. 10.
 LXIII. 19.
 insignis. IV. 16. X. 13.
 XXXVIII. 40.
 Spinæ imæ distortio. XLVIII. 34. 35.
 Spinæ vertebrae in cervice quinque dum-
 taxat. XLVIII. 50.
 in summo thorace constipatae,
 & concretæ. Ibid.
 vertebrarum thoracis a tergo hia-
 tus. XLVIII. 52.
 lumbarium a tergo hiatus &
 absumptio. XII. 16.
 lumbarium exostoses. XXXVII.
 30.
 Spinæ vertebrae ab aneurysmate exca-
 vatae. XVII. 17.
 Spinæ tubus pro Medulla Spinali nul-
 lus. XLVIII. 48.
 in eo aqua. X. 13. XI. 13. XXI. 47.
 XXXVIII. 34. LXIX. 16.
 multa. X. 17. XI. 15. LIV.
 49. LXI. 2.
 sanguis ad lumbos grumofus
 non multus. LIV. 25.
 pus. XIV. 3. 5.
 Spinæ tumor in quo Spinalis Medulla,
 & aqua. XII. 16.

Spinalis Medulla. Vid. Medulla, & Spina.
 Splenica arteria. Vid. Lienis.
 cum crebris osseis laminis.
 XXIV. 16.
 cum osseo diverticulo. III. 2.
 Sternum segmentum circuli referens.
 IV. 16.
 circa medium extrorsum promi-
 nens. XLV. 23.
 Sterni pars interius fugillata. LIII. 29.
 partes ab aneurysmate absumptæ.
 XVII. 25. XXVI. 9.
 Subclaviæ arteriæ latiores. XLIII. 17.
 LXIX. 13.
 intus osseis inchoamentis distinctæ.
 LXIV. 13.
 alterius ad primam divisionem
 dilatatio. XXIX. 20.
 aneurysma. XXVI. 21.
 Succenturiatus Ren. Vid. Reni Succen-
 turiato.

T

Temporales muscoli strigosi. VII. 9.
 alter contusus. LI. 50. LII. 35.
 totus sanguine suffusus. LI. 38.
 a plurimo stagnante sanguine
 nigricans. LII. 30.
 & tumens. LXIX. 2.
 Temporalis arteriæ ramus laceratus.
 LI. 50.
 Temporis os a pure superficie tenuis-
 erosum. LI. 27.
 fissum usque ad auris Tympanum.
 LII. 30.
 usque ad processum Petrosum.
 LII. 35.
 fractum in Meatu Auditorio. LII. 25.
 Testium tunicæ crassiores, albæque factæ.
 XLII. 28.
 tunica Erythroides crassior facta.
 XLIII. 17.
 Vaginalis cavea sursum am-
 plicata. XLIII. 22.
 & plurimum. XLIII. 25.
 undique testi adnata. VII. 11.
 XLII. 28.
 densior facta. XXI. 19.
 crassior facta. XLIII. 17.
 LXIV. 7.

Testium Vaginalis tunica fero plena.
XX. 24. 26. 27. XLIII. 24.

aqua flavissima valde distenta.
XLIII. 22.

aquæ subflavæ plena. XXI. 19.

aquæ turbidæ, aut lixivii similis
multum continens. XL. 22.
LXIV. 7.

aquæ aut ex fusco flavæ, aut si-
milis urinæ, aut loturæ carnis,
aut decoloris plus, minusve
continens. XLI. 18. XLIII.
17. 19. 27. 28.

aquam limpidam continens, in
qua corpusculum quoddam.
XLIII. 25.

Testium tunica Albuginea crassior facta.
XLIII. 28. LXIV. 7.

parvis tuberculis inæqualis.
XLIII. 18. 28.

inter suas laminas aquam sub-
flavam habens. XLIII. 31.

Testium vasa sanguifera. Vid. Spermatica
vasa præter solitum ampla. XXI. 19.

Testium alter comprehensus undique a
venis dilatatis. VII. 11.

ad alterum pinguedinis lacinia.
XLIII. 22.

infra alterum, corpusculum osseum.
VII. 11.

Testibus singulis imposita magna hyda-
tis, & quo cum humore. IV. 30.

impositæ aliæ minores. VII. 11.
XXI. 19. XLIII. 17. 18.

impositum corpusculum subrotun-
dum. XXIV. 16. XL. 22. XLI.
18. XLII. 11. XLIII. 22. 24. 25.
27. LXIV. 7.

imposita excrescentia rubella parva.
XLIII. 29.

pendens ab altero parva fimbria,
aut parvula hydatis. XLIII. 17.
19.

Testis non paulo major, quam alter.
XLIII. 25.

triplo major. XLII. 11.

cum epididymide longior. XLIII.
17. 22.

imminutus. XXIV. 16. XLIII. 24.

Testis canaliculi, ex quibus constat, evi-
dentes. XXI. 19.

substantia ex fusco rubens. XXIV.
16.

mutata in corpus compactum.
VII. 11.

in corpus membranofum.
II. 20.

Testis tumor canerosus, alteri qui in me-
senterio erat, continuatus. XXXIX.
2.

Testes ad imum purulenti, & nigrican-
tes. XLII. 28.

Testis epididymis arctius testi annexa.
LXIV. 7.

Vas semen deferens. Vid. Semen.

Testes Muliebres. Vid. Ovaria.

Thoracis parva cavea. XIV. 27. XVI. 4.
valde parva. IV. 16.

ab altera tantum parte. XIII. 3.

Thorax. Intra eum aqua. IV. 28. 30. X.
2. XVIII. 6. 28. XX. 20. 43. XXI.
30. 49. XXIII. 8. XXIV. 18. XXIX.
20. XXXVIII. 10. 12. 13. 28. XL.
23. XLIII. 24. XLVII. 4. LIII. 16.
LIV. 2. LXIX. 16.

in altera aut dumtaxat, aut
præsertim parte. IV. 35. X.
5. XI. 13. XXII. 14. 16.
XXXVIII. 6. LI. 6. LIV.
49. LVI. 7.

aqua multa, aut plurima. X. 11.
XVI. 2. 4. 8. XVII. 10. 25. XLIII.
17. 19. XLVI. 17. L. 51. LII. 8.
in altera parte aut solum, aut
præsertim. XVI. 19. 26.
XVII. 6. XX. 33. XXII.
16. XXIII. 4. XXXVIII.
4. 16. L. 48. LXI. 5.

aqua limpida. XVI. 6. XVIII. 2.
XX. 32. XXXVIII. 22.
in altera tantum parte. XX.
30. 36.

aqua fero lactis similis XX. 47.
in altera solum parte. XX. 39.
plurima. LIII. 14.
cum albis concretionibus,

cocti albuminis instar. XX.
36.
aqua alba in altera parte. XX 7.
plurima. XLV. 16.
aqua urinæ colore, non pauca.
XXVI. 33.
in altera præsertim parte.
LXIV. 5.
aqua flava, aut subflava. XVI. 10.
28. XXIII. 6. XXVI. 9.
in altera solum, aut præsertim
parte. VII. 11. XVI. 38.
XXIV. 34.
cum mucosis quasi pelli-
culis. XVI. 25. XXI.
34. XXXVIII. 13. L. 4.
aqua ad viridem, aut cæruleum co-
lorem vergens. LVI. 26.
plurima. XVI. 30. 34. 36.
LII. 8.
cum gelatina, & quasi mem-
branis. XVI. 30. 38.
in altera tantum, aut præsertim
parte. XXXVIII. 30. LVI. 26.
aqua fusca, aut turbida. XXI. 24.
34. XXXVII. 30.
in altera parte. XX. 2. 45. XXI.
30.
plurima cum albis concre-
tionibus. XVI. 17.
aqua cum gelatinosis concrectioni-
bus. XXV. 12.
aqua cum innatantibus quasi mem-
branulis, aut quasi filamentis in
altera tantum parte. XVI. 12.
17. 40. XX. 30. XXII. 8. LII. 8.
aqua subsalsa in altera dumtaxat
parte. XVI. 14.
Thorax. Intra eum aqua rubra, sub-
cruenta, aut cruenta, IV. 26. XI.
11. XIV. 35. XVII. 23. XVIII. 8.
XXI. 15. XXVI. 21. 31. 35. XXX.
10. LIV. 39.
in altera parte. V. 11. VI. 12.
XVII. 17. XXI. 3. XXII. 22.
LII. 8.
sanguis effusus. XXI. 47. XXXI.
14. LIII. 33. LIV. 10.

in altera tantum parte. XX.
17. IX. 4. XVII. 14. 17.
XXVII. 28. XL. 29. LII.
35. LIII. 40.
sanguinis effusi magna copia. LII.
34.
in altera tantum parte. XXVI.
3. 11. 29. LIII. 3. 5. 26. 29.
sanguinis concreti portiunculæ in
altera parte. XXII. 16.
puris copia maxima. LI. 20.
in altera solum parte. XXII.
6. 10. 12. XXXVI. 4. LIV. 6.
serum puriforme in altera dumtaxat
parte. XX. 53.
serum quasi saniosum, aut sanio-
sum in altera solum parte. VI.
12. XXI. 16.
serum purulentum, alteram partem
implens. XX. 56.
serum cinereum foetidum. XXI. 32.
materia putrida, & foetens. LXX. 7.
Thymus magnus in adolescentula. XVII.
10.
Thyroidææ glandulæ vitium. XI. 15.
XVI. 30. XXIII. 4. L. 31. 32. 33.
34. 35. 36. LII. 8. LVI. 12.
crassitudo æquo major.
XXXIV. 15. L. 31. 33. 34.
36. LVI. 12.
magna. XVI. 38. XXIII.
4. XXVI. 21.
durities. Ibid. & L. 31. 33.
Tibia os. Vid. Cruris.
Tonsillæ tumidæ. XLIV. 3.
altera durior, & suppurata. XLIV. 3.
utriusque tunica crassior facta, &
quasi gelatinosa. Ibid.
Trachea arteria. Vid. Arteria Aspera.
Triangularis pectoris musculus inflam-
matus. XXI. 36.
Tubarum Fallopii Ligamenta phlogosi
affecta. XLVI. 17.
globulis obsita lapideum nu-
cleum continentibus. XLVI.
24.
alterum contractum. LXVII.
9.

in earum Ligamentis nervi solito
 crassiores. XLV. 23.
 nerveus plexus in uno ma-
 jor, quam in altero. XLVII.
 31.
 in altero exiguus, in al-
 tero nullus. XLVII. 30.
 Tubæ Fallopp. cum hydatidibus prope
 majus orificium. XLV. 23. L. 51.
 altera a vicina hydatide deorsum
 tracta. XLVII. 12.
 altera crassior, & amplior facta.
 XXIX. 14.
 altera prope uterum distenta muco
 ferme limpidio. XXI. 47.
 altera immobilis. LXVII. 9.
 alterius fimbriæ corpusculis prædu-
 ris asperæ XLVI. 20.
 altera sine fimbriis. XLVI. 26.
 altera abscessu ex parte consumpta.
 XLVI. 27.
 Tubæ Fallopp. albæ. XXVII. 2.
 phlogosi affectæ. XLVI. 17.
 cum corpusculis exterius adhæren-
 tibus. XLVII. 28.
 crassiores factæ, & dilatatæ prope
 uterum. XXI. 47.
 latiores solito ad oppositum huic
 extremum. XXVI. 13.
 multo suo puriformi humores sca-
 tentes. XXI. 24. XXVI. 13.
 mucoso albo humore. XLV. 23.
 humore coloris ex flavo car-
 nei. XXXV. 16.
 Tubæ Fallopp. cum Latis uteri ligamen-
 tis confusæ. LXVIII. 6.
 cum suis ligamentis, & ovariis con-
 fusæ, & conversæ in massam se-
 baceam laceram. XXXVIII. 34.
 cum ovariis concretæ, & confusæ.
 XLVI. 26.
 altera, fimbriis, & orificio deletis,
 cum ovario connata. XII. 2.
 XXV. 10. XXVI. 13.
 altera ovario adnata. XLVIII. 32.
 LX. 10.
 altera orificio cum ovario connata.
 LII. 4.

altera cum ovario connata, ut fim-
 briæ non apparerent. LXIX. 16.
 Tubæ Fallopp. clausæ magna ex parte.
 XXI. 47.
 imperviæ. XLVI. 23. 24. LII. 2.
 clausæ ad fimbrias LXVII. 9.
 LXVIII. 6.
 clausæ ibi, & ad ovaria agglutinatæ.
 XL. 21.
 clausæ ibi, & ad ovaria agglutina-
 tæ, sed sine fimbriis. XXVI. 13.
 LXVII. 11.
 altera ibi clausa videbatur, nec erat.
 XXI. 24.
 altera ibi clausa, altera ad uterum.
 XXIX. 12.
 altera solita, & in medio cursu de-
 sinens. LXIX. 16.
 ambæ clausæ ad uterum. XVI. 2.
 LVII. 2.
 ambæ clausæ circa longitudinis me-
 dium. XXIII. 11. LXI. 7.
 Tympanum Auris. Vid. Auris.

V

Vagina muliebris valde parva. XLVI.
 20.
 brevis, & brevissima. LVII. 2.
 LXVII. 9.
 valde contracta ob colligationem
 parietum altero in latere. L. 51.
 propemodum tota sine ullo cavo.
 LXVII. 9.
 longior, & latior. XLV. 16.
 laxa, & deorsum tracta. XXXIV.
 11.
 intus tota oblita materia albida.
 XXI. 47. XXXIV. 33. L. 51.
 foedata a crassa cinerea materia.
 LXVII. 14.
 phlogosi affecta. Ibid.
 crassa, prolapsa, exulcerata. XLV.
 11.
 parietibus crassis, cancrosis, exul-
 ceratis. XXXIX. 33.
 cum excrecentia scirrhusa utrin-
 que. XLV. 16.

tota carcinomate intus erosa. LXVI.
 2.
 nigricans, & erosa. LII. 2.
 gangrænæ proxima. XLVII. 12.
 LXV. 8.
 gangrænosa, livida, & grave olens.
 XLVII. 36. LXIX. 16.
 pertusa ulcere, in Rectum intesti-
 num patente. LXIX. 16.
 pinguedine quam lateribus adsitam
 habet, in scirrhum conversa.
 XXXIX. 33.
 Vasa sanguifera. Vid. Arteriæ. Venæ.
 Intercoastalia. Spermatica.
 Vasa sanguifera cum osseis squamulis;
 aut harum inchoamentis. Vid. Aorta.
 Cerebri arteriæ.
 flaccida adeo, ut tactum non fer-
 rent. LI. 57.
 multo sanguine referta. LII. 2.
 proportionem angustiora. XXX. 12.
 Magna, in Ventre proportionem ampliora.
 LX. 6.
 Eorum tunicæ externæ ob congestam
 aquam mucosæ visæ. XXI.
 29.
 Venæ. Vid. Azyga. Cava. Iliacæ. Jugu-
 lares. Pulmonaris.
 Venæ aere turgidæ. XXXI. 2.
 sanguine passim distentæ. LIV. 44.
 Venis in superioribus plus sanguinis,
 quam in inferioribus. XXIX. 20.
 Venter. Vid. etiam Abdomen.
 Venter ab umbilico deorsum sine Te-
 nuibus intestinis. XXXIX. 26.
 Ventris interni parietes virides, & fœ-
 tentes. XXXIV. 15.
 in iis ulcus. XL. 9.
 Venter. Per ipsum minimæ glandulæ,
 a stagnante sanguine inflammata.
 XXXVII. 2.
 In eo aqua. I. 4. IV. 26. 28. 30. XVI.
 2. 4. 10. 19. XVII. 6. XVIII. 2.
 XX. 2. 43. XXI. 3. 29. XXIII. 4. 8.
 XXIV. 18. XXVI. 19. XXVII. 16.
 XXIX. 6. XXX. 12. XXXVIII. 2.
 13. 28. XLVII. 4. 12. 36. XLVIII.
 37. XLIX. 10. LIII. 18. LIV. 49.

LV. 10. LXIV. 19.
 plurima. XXXVIII. 6. 10. 12.
 16. 20. LIV. 2. 39.
 aqua limpida. XVII. 25. XX. 2.
 XXII. 6. 18. XXXVI. 4. 20.
 XXXVIII. 4. 22.
 limpida, sed urinam olens.
 XLI. 4.
 aqua, urinæ similis. XXXVIII. 15.
 LXX. 7.
 flava, aut subflava. VII. 11.
 XVII. 10. XXI. 34. XXII.
 4. 10. XXIV. 34. XXX. 7.
 XXXVIII. 34.
 flava, amara. XXXVI. 2.
 viridis ex flavo, aut subviridis,
 & fœtida. XVI. 30. XXXVI.
 25. XXXVIII. 30.
 subfusca, & turbida. X. 13.
 XXII. 22. XXXVIII. 18.
 acris XXVI. 13.
 falsa, in qua omenti frusta, &
 filamenta. XLVII. 8.
 livida puri admista. XXXIV.
 25.
 rubella puri admista. XXXVIII.
 52.
 cruenta, aut subcruenta. V. 19.
 XIV. 35. XXI. 24. 29.
 XXVI. 31. XXIX. 6.
 XXXIX. 26. XLVIII. 44.
 cruenta, & cum stercorebus.
 LIV. 37.
 Venter: In eo sanguis effusus. LIV. 10.
 LVI. 20. 35.
 concretus. LIV. 31.
 fluidus. LIV. 16.
 fluidus ad sesquilibram. XXXV.
 2.
 ad viginti libras. LI. 40.
 quamplurimus. LIV. 8. LXVII.
 17.
 plurimus, corrumpi incipiens.
 LIV. 14.
 saniosus ichor. XXXI. 2.
 pus. XLII. 25. LIV. 6.
 sanies ventrem implens.
 XXXIV. 21. XL. 9.

materia putidissima plurima.
XXXV. 14.

materia fluida subflava plurima.
XXXIV. 9.

Venter. In eo foetor gravissimus. LIV.
6. 20. 39.

foetor gangraenosus. III. 2. V. 19.
XXI. 29. XXXIV. 11. 18.
XXXV. 2. 10. 16. XXXIX. 26.

Ventris viscera præpinguia. LX. 12.
contractiora, & sublivida. XXXIX.
2.

subviridia. LII. 4.

viridia, & foetida, pleraque. LVI. 12.

nigricantia, inferiora. XLI. 10.

hic illic tuberculis inæqualia.
XLVII. 14.

omnia præter solitum inter se colli-
gata. XVII. 17.

sinistra ferme omnia dextrorsum
compulsa. XL. 26.

plura extrorsum intra quoddam
marsupium pendentia. XLVIII.
48. 52.

Ventriculus situ insolito. IV. 16. VI. 12.
XVII. 25. XIX. 19. XXI. 24. XXIX.
12. XXXIV. 18. XLV. 16. XLVIII.
38. LII. 2. LVI. 12. LXVII. 11.

a diaphragmate ad sinistrum os pu-
bis recta descendens. LXX. 5.
prolapsus in hypogastrium.
XXXIX. 14.

traductus intra thoracem per dia-
phragmatis vulnus. LIV. 10.

Ventriculus æquo amplior. XI. 6. XXIII.
4. XXVI. 13. 37. XXIX. 20.
XXXVIII. 18. XL. 23. XLII. 11.
XLIII. 22. XLVII. 18. XLVIII. 38.
L. 9. LIII. 24. LV. 10. LVI. 12.
LVII. 10. LX. 12. LXIV. 5. 19.
LXVI. 9. LXIX. 2.

prælongus. XLVIII. 37. LXX. 5.
angustior. XXXVII. 30.

contractus. XVIII. 2. XXIV. 34.
XXIX. 14. XXX. 7. LV. 11.
LXII. 7.

plurimum. XXXIV. 27.
XXXIX. 33. XLVII. 8.

distentissimus. XXIX. 8. XXXVIII.
22. XLVIII. 28. 44. LII. 30. LIV.
49.

aere distentus. V. 19. VIII. 25.
XVI. 4. XVII. 10. XXI. 24.
36. 44. XXIX. 8. XXXVI.
20. LI. 50. LII. 8. LV. 10.

Ventriculi figura minus bona. XXXVII.
30.

in summo contractior, & longior.
XXXIX. 14.

in medio arctior. XVI. 38. XXVI.
31. XXX. 7. XXXVI. XXXVII.
28. XLVIII. 37.

Ventriculus exterius albidus. XXXVIII.
16.

lividus. XXIX. 12. XXXIX. 29.
nigricans. XXXVIII. 30.

hic illic ruber, lividus, niger.
XXXIV. 25.

levi inflammatorio rubore suffusus
VI. 8. XXIX. 8.

colore non naturali. XXX. 4.
subfusco. LV. 11.

cum macula nigerrima. XXX. 16.

gangræna affectus. XXXV. 18.

vasis sanguine distentis. VIII. 25.
XXX. 4. LV. 10. LIX. 12.

arteria dilatata. XXIX. 20.

mire flexuosa. XLIII. 24.

tuberculo exterius innato. IV. 19.

tubere scirrroso exterius annexo.
XIX. 58.

tuberculis nigris a stagnante subtus
sanguine. XXXV. 2.

Ventriculi tunicæ laxiores. XXX. 14.
XLIII. 22.

alicubi fracidæ. XXIX. 12.

valde tenues. LV. 10. LVII. 10.

crassæ, & duræ omnino, aut in
parte. XXIX. 6. 12. 14. XXXIX.
26.

prope pylorum, quasi ossea
duritie. LXX. 5.

a cystis bile ibidem profundius
tinctæ. XXX. 20.

Ventriculus. In eo lumbrici multi.
XLIII. 22.

bilis

bilis pauca, aut plurima. XVIII. 2.
 XX. 15.
 bilis nigra. XLIX. 26.
 bilis eruginosa, & venefica. LIX. 18.
 humor nigricans, pessime olens.
 XXXIX. 26.
 humor atramento simillimus. XXX.
 16.
 humor viridis, aut subviridis. VIII.
 25. LIX. 12.
 humor sublividus. XXXIX. 29.
 humor quasi fuligine infectus.
 XXIX. 6. XXX. 2.
 humor crassiusculus cinerei coloris.
 VIII. 27.
 huic similis, foeditissimus.
 XXIX. 12.
 albumini consimilia. XXX. 20.
 materia fluida subflava quamplu-
 rima. XXXIV. 9. 18.
 Ventriculus intus leviter ab inflamma-
 tione rubens. XXX. 7. LXVI. 9.
 cum striis inflammatoriis. XVIII. 2.
 inflammari incipiens. LIV. 37.
 passim hic illic inflammatus. XXIX.
 14.
 inflammatus. XXX. 4. LV. 11.
 LIX. 15.
 certo loco sanguineis punctis dis-
 tinctus. XXV. 2. XXXVII. 2.
 sanguine ex facie intima facile ex-
 primendo. XXIX. 18.
 cum maculis sanguineis multis, &
 aliquot gangrænosus. Ibid.
 Ventriculus intus fuscus, lividus, sub-
 niger. XXXIX. 26. XL. 23. XLII.
 13. XLIX. 14. LXIV. 5. LXX. 5.
 cum maculis ex atro lividis. XXI.
 30. XXX. 14.
 cum maculis exiguis gangrænosus.
 XIV. 35.
 ater, & gangræna affectus. XXX.
 16. XLIII. 22.
 cum erosionibus multis gangræno-
 sis. XXIX. 20.
 cum erosionibus, quibus arsenicum
 adhærebat. LIX. 3.
 certo loco erosus. LV. 10.
 levissime exulceratus. XIV. 35.
 cum ulcere. LXV. 3.
 ulcere perforatus. XXIX. 14.
 Ventriculus. Intra eum tuberculum.
 Tom. III.

XXXVII. 30. XXXIX. 26.
 caruncula. XVI. 36.
 multæ quasi glandulæ. LXV.
 3.
 tumor cancrofus exulceratus.
 XXX. 2.
 pessimus tumor disruptus.
 XXIX. 12.
 Ventriculus certo loco extenuatus.
 XXV. 2.
 certo loco intima carens tunica.
 XLIII. 22.
 rugis nullis. XLII. 39. LV. 10.
 rugis durioribus. LIX. 12.
 Ventriculi orificium sinistrum amplissi-
 mum. XXXVII. 30.
 intus lividum, & subnigrum.
 XVIII. 2.
 orificium dexterum, sive pylorus,
 amplius, & cum annulo dimidiato.
 XXI. 15.
 durum, & perangustum. XXIX. 6.
 LXV. 3.
 callosum. XXX. 14.
 in annulo excrecentiam habens.
 LVI. 6.
 annulo duobus locis nonnihil tu-
 mente. XXXVII. 30.
 duobus tuberculis glandulosis.
 XXIX. 17.
 in duas, tresve duras protube-
 rantias quasi diviso. LXX. 5.
 annuli vestigio vix relicto. LV. 10.
 Ventriculus in medio vulneratus. LIV. 8.
 in superiore parte transverbe-
 ratus. LIV. 10.
 Vermes. Vid. Lumbrici.
 Vermium odor. VI. 2. XXI. 19. 29.
 Vertebrae. Vid. Spina.
 Vertebrae, ab aneurysmate excavatae,
 aut valde læsæ. XXI. 47. XXVI. 3.
 11. XL. 26. 29.
 Vertebrae primæ cum occipite ankylo-
 sis. LXIX. 8.
 & secundæ cum tertia, & alia vi-
 tia. Ibid.
 Vertebra secunda. Ligamentum ejus
 Dentis Transversum cum ipso con-
 natum. LXII. 11.
 Ligamentorum ejus Dentis Latera-
 lium alterum altero longius, &
 crassius. LXIII. 19.
 Nnn

- Horum, & Transversi alia vitia. LXIX. 8.
- Vertebrae sex ex superioribus dorsi fractae. LII. 34.
- una ex lumbaribus fracta. LIV. 26.
- Vertebrales arteriae latiores. XXVI. 21.
- altera quadruplo, quam altera. LIII. 40.
- tortuosae. XXXVII. 30.
- Vertebris arteria, non a Subclavia, sed ab Aorta profecta. III. 20.
- subdura, crassa, alba ex dimidia parte. LX. 4.
- inaequaliter dilatata. IX. 18.
- Vesica, urina plena. I. 2. IV. 19. 26. V. 6. VII. 11. XL. 4. XLVII. 12. XLVIII. 34. LII. 30. LX. 12.
- valde distenta. XXXIX. 33. XLI. 8. 13. XLII. 11. XLIX. 18.
- amplificata. XXXIX. 33. XL. 22. XLI. 13. XLII. 34. 40. LIII. 24. LXIX. 2. 16.
- cum peritonæo alte supra pubem connexa. XXXIX. 33. XLII. 20.
- fere usque ad umbilicum extensa. IV. 19. V. 6. XXXIX. 33. LVI. 12. LX. 12.
- oblongior. XLII. 11. LXIX. 2.
- minor proportione. XLIV. 21. LXVI. 6.
- valde contracta. XLII. 20. 28. XLIII. 24.
- figura non naturali, & depravata. LII. 35. LX. 12.
- ipsius hernia, & saccus quidam. VII. 11. XXI. 15. XLII. 28.
- inferiore parte antrorsum dilatata. XLII. 8.
- cum externa pustula. XXXV. 16.
- cum externa cicatrice. XXXVIII. 28.
- paucis tuberculis obsita. XXII. 18.
- cum vasis externis sanguine turgidis. XLI. 13.
- extima tunica facillime ab aliis secedente. XLVI. 10.
- Vesicae tunicae fibris carneis magis quam solent, rubentibus. XL. 23.
- crassis instar lacertulorum cordis. XL. 4. XLI. 6.
- crassae, & durae. IV. 13. 19. X. 13.
19. XIV. 35. XXXIX. 33. XL. 22. XLI. 13. XLII. 15. 20. 28. 34. 40. XLIV. 15. 19. XLVIII. 32. XLIX. 18. LXIII. 13.
- adeo ut dilatationem vesicae impedirent. XLIII. 24.
- scirrhusae. XXXIX. 33. XLII. 15. 28.
- cum cartilagineis concretionibus. XXII. 4.
- Vesica intus, quasi ex tenuissimo tomento facta. XLII. 13.
- inaequali superficie. XLVIII. 32.
- vasculis sanguiferis plus æquo confpicuis. X. 13. XXIX. 20. XL. 23. 24. XLVII. 12.
- ad infimam partem confertissimis. XLVII. 34. XLIII. 13. & turgidis. VII. 11. XLVII. 36. XLVIII. 34.
- guttis sanguineis sub intima tunica apparentibus. XLVII. 12.
- subrubra, & rubra. XL. 21. 23. XLI. 13.
- ima parte. XLIII. 24. XLVI. 17.
- inflammata. V. 6. XLII. 8. XLVII. 34.
- nigricans tota, aut ex parte. XL. 24. XLI. 10. XLII. 28.
- gangraenosa. XLII. 20.
- sphacelo correpta. XLII. 25.
- cum levi abrasione ad ureteres. XLII. 2.
- exulcerata. IV. 19. XLII. 15. 20. 28.
- tota a carcinomate. LXVI. 2.
- albo turbido humore scatens. XLIV. 15.
- purulenta. XLII. 40.
- pure semiplena. LXVI. 2.
- fundo pertuso, & cum externo ulcere communicante. XLII. 20.
- Vesica. In ea tuberculum ad cervicem. XLII. 13.
- duplex. LXX. 3.
- corpora duo scirrhusa, ad orificium introrsum protuberantia. XXXIX. 33. Vid. etiam Prostata.
- Vesica. In ea lapides, & quales. IV. 2. XLII. 8. 13. 28.
- intimae tunicae adhaerentes. XLII. 20. 25.

qui circum acus increvere. XLII.
 15. 20. 25. 28.
 circum lapidem multus lentus, &
 cruentus mucus. XLII. 15.
 Vesicula fellis. Vid. Jecoris.
 Vesiculæ Seminales. Vid. Seminales.
 Viscera. Vid. Ventris.
 Viscera quasi candida. XXXVI. 11.
 subfusca. XXXVIII. 18.
 laxa adeo, ut tactum non ferrent.
 LI. 57.
 Ungues pollicum pedum in oblonga,
 inflexaque cornicula excrescentes.
 LXVIII. 6.
 Ureteres. Alter, ambove dilatati. XII.
 2. XXXIX. 33. XL. 2. XLII. 11. 15.
 20. 28. 40. XLIV. 15. XLVII. 8.
 LII. 35. LXVI. 2.
 dilatati hic illic. XLVI. 5.
 alter longior factus. XLII. 11.
 ambo longitudine, & latitudine val-
 de amplificati. IV. 19.
 alter arctissimus. XL. 18.
 urinam continentes, eave distenti.
 IV. 19. XLVII. 8.
 urina, & pure distenti. XLII. 15.
 20. 28.
 urina alter, alter aere distenti.
 XXXIX. 33.
 mucosa materia semipleni. XLIV.
 15.
 orificiis amplioribus in vesica pa-
 tentes. XL. 23. 24. XLII. 11. 28.
 XLVI. 17. LII. 35.
 Ureterum tunicae crassiores factæ. IV.
 19. XLII. 11.
 intus rubentes. XLII. 11. XLIV. 15.
 hydatides intus habentes. Ibid.
 tunica alterius interior in valvulae
 formam duplicata. XLIV. 15.
 Urethra Virilis valde contracta. XLII.
 40.
 tertia longitudinis parte. XLII. 39.
 ad duos transversus digitos. XLIV.
 10.
 interna facie humidior. XLIV. 3.
 5. 7.
 alba. LX. 12.
 rubicundior. XLIV. 3. 5.
 inflammata. V. 6.
 exulcerata prope vesicam.
 XLII. 28.

cicatricosa. VIII. 6. XL. 29.
 cum lineis albidis oblongis ex-
 stantibus. IV. 19. XLIV. 7.
 10. LXIII. 13.
 cum fibris prope vesicam ex-
 stantibus. XL. 29.
 cum oblonga tenui carnea ex-
 crescentia. XLII. 39.
 cum prominente quasi annulo.
 XLIII. 13.
 Urethrae Virilis tunica intima crassius-
 cula facta, & alba. XLII. 28.
 canaliculi majores omnes, aut fere
 omnes oblitterati. VIII. 6. XXIV.
 6. XLII. 39. 40. XLIV. 7. 9. 12.
 LII. 30.
 eorum oscula pauciora, & mi-
 nora. LX. 12. LXIII. 13.
 glandularum Cowperi altera, liga-
 menti instar dura. XLIV. 3.
 altera crassior, altera exilior
 facta. XLIV. 12.
 alterius ductus contractus, aut
 oblitteratus. Ibid.
 alterius latior factus, sed osculo
 contracto. Ibid.
 glandula Littrii facie interna vascu-
 lis sanguiferis confertissimis ob-
 ducta. XLIV. 15.
 glandula Prostata. Vid. Prostata.
 Caruncula Seminalis. Vid. Semi-
 nalis.
 Bulbus exsanguis. XLIII. 22.
 Urethra Muliebris altero orificio rubens,
 altero exstantibus vasculis distincta.
 XLVI. 24.
 tunica intima laxata & per inferius
 orificium in rubelli corpusculi
 formam prominens. L. 51. LVI.
 21. LXX. 10.
 per eam tunicam minimæ quasi ve-
 siculae. XLVI. 19. 20.
 sub ea tunica vasa sanguine disten-
 ta. XLVII. 12. L. 51.
 parvi calculi. XXXIV. 33.
 ex ejus canaliculis materia alba,
 & lenta. XLV. 21.
 corpus glandulosum crassius, &
 gravius factum. XXXIV. 11.
 crassius, & scirrhum. XXXIX.
 33.

Uterus paulo inferius locatus. XXXIV.

11. XLV. 11.

antrorsum concidens. XLV. 16.

in latus alterum inclinatus. XXIX.

12. 20. XXXV. 12. 16. XL. 24.

XLV. 16. XLVII. 18. 36. XLVIII.

32. 34. 35. 37. 38. LV. 10. LVI.

26. LXIX. 10. 16.

magnus, & maximus. XLVII. 28.

XLVIII. 44.

parvus valde, & exiguus. XXXIV.

11. XLVI. 20. XLVII. 2.

instar parvulæ pilæ in se contrac-
tus. XLVII. 14.

anterius leviter fulcatus. LII. 28.

**Uteri exterior papula, subalbo pure ple-
na.** LXVI. 2.

externa tubercula. XIX. 51. XXII.

18. XXXVII. 29. XXXVIII. 28.

XLV. 23. LVI. 20.

tumor scirrhusus fere externus.

XLVII. 34.

tumor magnus canerosus. XXXIX.

12.

Uterus nonnihil inflammatus. XX. 9.

valde inflammatus certo loco.

XLVIII. 28.

ab inflammatione lividus. XXI. 29.

grave olens. XXVI. 31.

foetore quasi sphaceli. XXI. 24. 29.

Uteri parietes crassiores. XXI. 24.

XXIII. 4. XLVII. 14. 28. LII. 6.

LXVII. 9.

tenuiores. XXXIV. 11.

duriores. XXIII. 4. L. 48.

molliores, & laxiores. XXXIX. 33.

XLV. 11.

exsanguis. XXI. 24.

sinum sanguiferum dilatatum in-
tra suam substantiam habentes.

LXVII. 9.

intus lividi. XXXIV. 11. LVII.

14.

mutati interiore parte in sebaceam
substantiam. XXXVIII. 34.

Uteri cavum perangustum. XL. 24.

superficie ex cruento subnigra. IX.

16.

cum plurimis glandulosis cor-
poribus. XLVII. 4.

cum pluribus varii generis ex-
crescentiis. VII. 17. XII. 2.

XXIII. 11. XXXVII. 29.

XLV. 16. LXVII. 11.

LXVIII. 6.

Uteri fundus parvus. LV. 10.

exterius ex subviridi nonnihil ru-
bens. XXVI. 31.

parietibus crassis. LII. 4.

globulum tumoris intra substan-
tiam suam habentibus. XLV. 23.

**Uteri fundi cavum in transversum am-
plificatum.** XLVII. 28. 33.

faciebus anteriore & posteriore per
membranulas inter se nexis.

XXXIX. 37. XLVII. 28.

superficie laxa. LII. 6. LXX. 10.

aspera. XLVIII. 38.

minutis albis tuberculis, &
quasi verrucis inæquali.

XLV. 21. XLVII. 14.

excrecentiis, & protuberan-
tiis varii generis. XLVI. 17.

24. XLVII. 21. 23. 28. 31.

33. 34. XLIX. 8. LXV. 8.

LXVI. 8. LXX. 9.

distincta sanguineis subjectis
guttis, aut punctis, & li-
neolis. LII. 6. LXIX. 16.

rubens. XXXV. 12. XLVI. 17.

XLVII. 12. 18. LXVII. 14.

rubens ex nigro. XXIII. 11.

XLVII. 16. LXX. 10.

livida. XXI. 24.

nigra, & gangrænosa. LVI. 18.

mucosanguinolento oblita.

XLV. 21. 23.

atro sanguine foeda. XLVIII.
38.

lento humore uda. LXIX. 16.

**Uteri fundi cavum, serum flavum con-
tinens.** XLVII. 16.

plenum materia alba & subviridi.
XLVII. 14.

mucogelatinoso. XLV. 16.

grandi concreti sanguinis mas-
sa. XLVIII. 44.

continens placentæ partem adhæ-
rentem, aut arctissime affixam.

Ibid. & XLVIII. 28.

**Uteri cervix æquo longior, & longissi-
ma.** XXI. 47. XLV. 2. LXVIII. 9.

æquo arctior ad utrumque extre-
mum. XLVII. 28.

- æquo arctior ad imum extremum.
LXVII. 9.
- Uteri cervicis parietes intra suam substantiam continentes cellulas duas.
LV. 10.
- crassiores. XXXIX. 33. LV. 10.
- cum pendula intus membranula.
XXIX. 20.
- cum excrescentiis. XLVII. 23. 28. 30.
- superficie interna quasi tuberosa.
XLVII. 34.
- cum lineolis rubicundis. XLV. 16.
- velut ab inflammatione, rubra.
XLV. 23.
- ex fusco rubra. XXVI. 13.
- nigricante. XLVI. 27.
- alicubi erosa. LII. 2.
- cum ulcere fordido. XLVII. 8.
- cum ulcere cancroso. XXXIX. 33.
- cum mucoso gelatinoso multo.
XLV. 16.
- cum mucro ex atro flavo tenacissimo. XXI. 47.
- cum alba fluida materia. LII. 6.
- Uteri osculum dilatatum. XXVI. 31.
LII. 6. LXVII. 14.
- perparvum. LXVII. 9.
- in corona quasi corrugatum. XLVI. 17.
- sine corona. XLVII. 14. LVI. 10. 17. LVII. 2.
- corona crassiore cinctum. XLVI. 23. XLVIII. 38. LV. 10.
- corona duriore cum tumore quodam. XLVII. 36.
- cum scirrhusa prominentia.
XLVI. 23.
- quasi in duas prominentias divisum. XLVII. 16. 18.
- cum aliis excrescentiis, & prominentiis. XLVII. 24. 30.
- albo crassiusculo humore foedum.
XXVI. 13. LV. 10.
- crassa cinerea materia. LXVII. 14.
- mucro puriformi. XLVII. 18.
- Uteri osculum phlogosi affectum.
XLVII. 14.
- ex violaceo aut ex rubro nigricans. XLVI. 27. XLVIII. 42.
- alicubi nonnihil erosum. LII. 6.
- alicubi laceratum. XLVIII. 44.
- coalitum. LXVII. 11.
- membranula occlusum. XLVI. 17.
- Uteri Vagina. Vid. Vagina.
- Uteri Ligamenta laxa. XLV. 11.
- nigricantia. XXXIV. 11.
- Ligamenta Lata cum vasis sanguiferis varicosis. XLV. 16.
- Uteri Tubæ. Vid. Tubæ Fallopp.
- Uvula mutila, & cicatricosa. XLIV. 15.



INDEX TERTIUS

Nominum, & Rerum magis notabilium.

Romani numeri Epistolas; barbari autem articulos denotant.

A

ABdomen non tensum esse potest, tamen ventris cavum effuso sanguine sit plenum. LIII. 40. LIV. 8.

Abdominis dumtaxat tumor; quamvis & viscerum esse videbatur. L. 49.

Musculorum in vi æstimanda cujusdam hallucinatio. LIV. 12.

Abdomine vehementissime percusso, quomodo mors subita, vel nulla Parte intus rupta, aliquando secuta sit. LIV. 42.

Abdomine integro, viscera per ictus, compressionesve discissa. LIV. 14. & seqq.

quando magis suspicari id oporteat. LIV. 15.

Abortus foetuum marium cur plures videantur, quam sint. XLVIII. 9. 10.

Abortus. De ejus quibusdam causis. XLVIII. 17. 25.

Abstinencia ab omni cibo, potuque ad sex dies. XVII. 25. Vid. & Jejunium.

Abstinentibus omnino, aut fere omnino cur bilis in cysti sua multa sit. XXIX. 13. XXX. 7.

Academia Regia Berolinensis laudata. Præfat. ad libr. 5.

Bononiensis Instituti laudata. Præfat. n. 9. 15. & Epist. XVII. 26. LV. 26.

Regia Londinensis laudata. Præfat. ad libr. 2.

Cæsarea Nat. Curiosor. laudata. Præfat. ad libr. 1.

Regia Sic Parisiensis laudata. Præfat. ad libr. 3. & Epist. LXI. 13.

Imperialis Petropolitana laudata. Præfat. ad libr. 4. & Epist. XLII. 30.

Achores retropulsi. Vid. ubi de Scabie.

Adiposa Membrana. De hujus structura, & structuræ Scriptoribus quædam. L. 25.

Ejus Excrecentiæ. Vid. Excrecentiæ.

Adolphus, Christ. Mich. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 25. XLII. 42. LV. 15.

Aer est in sanguine secundum naturam, & cur. V. 18.
per quas vias subeat, & exeat. V. 27. 28.

Aeris bullæ in sanguine multæ quot modis esse possint. V. 18. 25. 26. 28. 29. XXXI. 3.

quomodo plurimum noceant. V. 18. 20. 21. 23. 24. XXIII. 16.
quæ tamen animalia eas habeant secundum naturam. V. 22.

Aeris, in venas viventium quadrupedum injecti, effectus quinam, & cur in aliis alii. V. 21. 22. 23.

Qui primi id experimentum instituerint. V. 21.

Æthiopis dissectio. V. 17.

Æthiopes. Ad eorum nigredinem spectantia quædam. LXVIII. 13.

Agricola, Jo. Guil. Medic. Ratisbon. laudatus. XXIII. 18.

Alberti, Mich. P. Prof. Halens. laudatus. XIX. 48.

Albertinus, Hippol. Franc. Bonon. olim P. Prof. laudatus. IX. 3. XVI. 42. XVII. 5. 21. XVIII. 19. XXI. 31.

XXIII. 22. XXXI. 28. XL. 28.
XLII. 16.

Medicæ Observationes, ab ipso
communicatæ. V. 13. VI. 5. X.
21. XXVI. 6. XLI. 5. XLVIII.
14. L. 38.

& Anatomico-Medicæ. IX. 4. XV.
11. XVI. 42. XXV. 17. XXVIII.
3.

quæ facere, aut vitare in epilepticiis
curandis foleret. IX. 6.

quæ ad arthriticos dolores mulcen-
dos. LVII. 8.

quibus ex signis conjiceret latentem
inflammationem, & sphacelum
intestinatorum. XXXV. 21.

in hepatis abscessibus ejus moni-
tum, & curationes. XXXVI. 6.

scirrhi, ut videbatur, uteri felix
curatio. XXXIX. 35.

phthisim confirmatam ter ab se per-
fanatam ajebat. XXXVIII. 32.

Albinus, Bern. Siegr. Prof. P. Lugd. Bat.
laudatus. XIV. 38. LXVI. 13.

Albrecht, Jo. Seb. Prof. P. Coburgens.
laudatus. XIII. 4. XXIII. 18.

XXXVII. 19. 45. XLVIII. 14. 25.

Alvus. In ejus fluxibus glandulæ intes-
tinorum sæpe grandescunt, aut ero-
duntur, & quomodo. XXXI. 15.
semper lubrica quomodo noxia.
XXXI. 3.

adstricta a quibus fiat, & a quibus
innoxie solvatur. XXXII. 11.

occlusa vel ab mensum nonnun-
quam innoxia. XXXII. 1.

in quibusnam fuerit toto vitæ tem-
pore occlusa. XXXII. 2. seqq.

variæ occlusionis causæ. Ibid. & 5.
LXV. 6.

quædam harum minus in vulgus
nota. XXXII. 6. & seqq.

Amaurosis potest etiam sensim ingruere.
XIII. 5.

potest & propter obstructionem,
neque eam Optici nervi. Ibid.

Qui olim potius a convulsionibus,
lædentibus Opticum nervum,

illam deduxerint. Ibid.

De eadem, vulnera supercilii con-
sequente, Hippocratis locus ex-
plicatus. Ibid.

De eadem ab aliis causis. XIII. 6.
11. 12.

Eam simulantes quomodo sint de-
prehendi. XIII. 13.

Amputationis cruris cancrofi, & eorum
quæ infecuta sunt, historia. V. 4.

Amyandus, Claud. Eq. & R. Chirurgus
laudatus. XXX. 8.

Anasarca quomodo ex gelatina quadam
fieri videatur. XXXVIII. 26. 27.

cum magna est non solum sub cute
sedem habet. Ibid.

In ea proficua fuit epota juvenecæ
urina XXXVIII. 10.

Anatomes ad latentes morborum causas
dignoscendas utilitas. XLVIII. 64.

& ad externos discernendos. L. 26.

ad recentem ozænarum quarundam
curationem. XIV. 22.

Anatomes diligentioris ad prædicendum,
& ad curandum utilitas. XXXVIII.

7.

necessitas ad Anatomem Practicam.

Præf. ad libr. 1.

Anatome Practica quando, & ubi ince-
perit. Præf. ad libr. 2.

a quibus in Italia primum, & alibi
exculta. Ibid.

quorum plurimæ ejus generis pe-
rierint Observationes. Ibid.

quomodo promovenda. Præf. ad
libr. 5.

Anatomes Practicæ utilitas. Præf. ad libr.

1. 2. 3. 4. & 5.

majorne sit, quam Anatomes sano-
rum corporum. Præf. ad libr. 5.

contra minus probantes defensa.
Præf. ad libr. 1. & 3.

unde in ipsa interdum deceptiones,
& quomodo cavendæ. Præf. ad
libr. 1.

in ea rariorum, an vulgatorum
morborum observationes sint uti-
liores. Præf. ad libr. 4.

- in ea non facile pronunciandum, nullam morbi fuisse causam quæ caderet sub sensus. XV. 14. ejusdem vel in dedocendo utilitas. XVI. 25.
- Anatomicis in experimentis feles, præsertim recens nati, diutius vivunt. LII. 26.
- Aneurysmata interna cur vel priscis temporibus fuisse credenda sint. LXIV. 17.
- num Antiquis fatis nota, & cur non. XVII. 1. & seqq. cur plerumque adjunctam habeant vehementem arteriarum pulsationem. XXIV. 35.
- quomodo sint interdum sine pulsatione, & pulsatio sine aneurysm. Vid. Pulsatio.
- Aneurysmatum quædam divisio. XVII. 5. duorum in eodem homine, Aortæ, & Cordis utrum præcesserit, & cur. XVII. 22.
- quæ intra thoracem sunt, quotuplici ratione lædant respirationem. XVII. 1.
- inter horum signa esse commodiorem antrorsum inclinati corporis situm, confirmatur. XVIII. 17. & seqq.
- alia eorum indicia. XVIII. 19.
- quomodo ob tussim, & ob animi affectus oriantur. Ibid.
- & ob tubæ inflationem. XVIII. 24.
- quomodo intra aneurysma videri potuerit inclusum os quod in sterno deerat. XXVII. 24.
- Aneurysmata in ventre quomodo esse videri possint, nec sint. XXXIX. 19. 20.
- quomodo in cerebro sint intelligenda. III. 8. & seqq.
- num intra ipsa ossa contingant. LII. 39.
- cur adlita ossa excavent interdum, non partes molliores. XXI. 48.
- Aneurysma, cujus parietum partem faciebat pulmo. XXI. 47.
- cujus, & amplissimi quidem, parietum magnam partem vertebræ faciebant, & præsertim muscoli. XL. 26. 29.
- uno in homine multiplex. L. 9.
- duplex, singulis habentibus eandem prorsus sedem in singulis manibus. III. 8.
- Aneurysmatum Spuriorum qualia prima initia inveniantur. XXIV. 37.
- Hæc sola initia maximas interdum noxas, & mortem afferunt. Ibid.
- Unde noscatur, aneurysmata esse jam facta. Ibid. in fine.
- Aneurysmata etiam externa quomodo, etsi non rumpantur, possint occidere. L. 12.
- in poplite curata. L. 9.
- ad flexuram cubiti. L. 7. 8.
- eorum curatio per ligatam arteriam quam sit antiqua. L. 54.
- eorum in arteria Intercoastali diagnosis. L. 49.
- ad inguen. L. 11. & seq.
- in Aorta. Vid. Aorta.
- Aneurysmatum, in dissectionibus vel non antiquis haud agnitorum suspensiones. XL. 27.
- Angina. De ipsa quædam. XIV. 39.
- Ejus sedes, natura, effectus nimis fero per dissectiones videntur quæsitæ. Ibid. & LXIII. 16.
- Hujusmodi perquisitionis exempla. XLIV. 3. LXIII. 16. & seqq.
- Anginæ ad paralytodeam accedentis exemplum. LXIII. 19.
- Anguissolæ. Jo. Bapt. Legati Pontificii, morbi, & dissectio. IV. 13.
- Anhornius Sylv. Sam. ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 35. 59. 63.
- Ani Prolapsus. Vid. Intestini Recti.
- sphincter in apoplexia an sæpius non sit resolutus, & cur. II. 24.
- totus discissus, suas sic fatis recuperavit vires. XXXII. 8.
- Ano

Ano clauso nata hic centum annos sic vixit. XXXII. 3.

Quando ejus non tentanda apertio, & quando tentanda. Ibid. & 4.

Cur in vacca, de qua Aristoteles, servari per sectionem apertus non posset. Ibid.

Anus. Ex eo egredientia puris specie, cum aliud sint. XXXII. 13.

Ex eo membranæ, & excrescentiæ falsæ, & veræ, aut ex utrisque mixtæ. Vid. intestin. polyposæ concretiones.

Ex eo calculi. Vid. Bilarii. Cystici. Intestin.

Aorta. Ex hujus arcu non tres, sed quatuor natæ arteriæ. Vid. Vertebralis.

Ejus truncus inflexus. LXVII. 11.

Ejus valvulæ ossæ factæ, quando sint, aut non sint causa mortis repentinæ. XXVII. 19.

Aortæ inflammatio, post Aretæum vix memorata. XXVI. 36.

Aortæ tunicæ æquo tenuiores quid afferant detrimenti. XXVII. 14.

harum interior facies unde, & quomodo inæqualis fiat. XXIII. 5.

unde in longitudinem fulcata. XXIV. 35.

innatum ipsis tuberculum majus quibus cum signis conjunctum fuerit. XXVI. 39. 40.

Aortæ dilatationes quomodo subitam mortem afferre possint. XXVI. 32.

eædem, & alia vitia cur in quosdam potius illius ramos, quam in cæteros, propagentur. XXVI. 23.

in dilatationibus cur parietes interdum crassiores sint, & rigidiores. XXVI. 24.

in dilatationibus prope cor parietes cur sæpius ad posteriora rumpan-
tur. Ibid.

Aortæ aneurysmatum observationum initium, & progressus. XVII. 3. 4.

eorum divisio in facciformia, & non facciformia. XVII. 27.

Tom. III.

unde prima utrorumque origo. XXIV. 37.

facciformia non sunt rara. XVIII. 35.

Quæ interiores sæpe efformant aneurysmatum parietes, non sunt, ut multi crediderunt, arteriarum tunicæ. XVII. 29. XXVI. 9.

Qui primi id animadverterint. XVII. 29.

Quid ea sint, & unde gignantur. Ibid.

Materia, lardi, aut sebi similis, unde olim ibidem inventa. XVIII. 23.

Aortæ aneurysmatum signa valde nonnunquam obscura. XL. 29.

Horum signorum pleraque interdum morbo omnino alio. XLII. 14.

Illorum effectus quidam non perpetuo præsentis quomodo decipiant Medicos, aneurysmata propterea tunc esse negantes. XVII. 26. 27. XVIII. 17. & seqq. XLV. 26.

Aortæ aneurysmata quomodo interdum decrescere videri potuerint. XXVI. 9.

quomodo artuum superiorum dolores, torporemve facere dicantur. XXVI. 23.

Ut in externis, ita in his internis deesse interdum potest pulsatio, & cur. XVIII. 20.

Qui in illis, & qui deinde in his id primi adnotaverint. Ibid.

Aortæ aneurysmata cur sæpius fiant in illius arcu, aut inter hunc, & cor, quam alibi, aut in arteria Pulmonari. XVIII. 24.

Quomodo attigua ossa erodant, absumantve. XVIII. 27.

Erodentes ichores non modo effectus, sed & causa sunt aneurysmatum. XVIII. 26.

Caries ossium num subtracto arte-

O o o

riæ fulcro, sit causa aneurysmatum, & effuso succo osseo, sit causa ossæarum in his lamellarum. XVIII. 29.

Aortæ aneurysmata vertebrae quidem excavant; sed interjectis ligamentis nonnunquam illæsis. XL. 26. 29. & seqq.

possunt interdum vertebrae adeo excavare, ut Spina disrumpatur. XL. 27.

Aortæ aneurysma maximum, ut ventris dimidium occuparet. XL. 26.

aliquo aneurysmate introrsum rupto, quomodo ægri interdum possint ad horas esse superstites. XVII. 16. XXVI. 24.

extrorsum disrupti casus. XXVI. 9. XL. 26.

ejusmodi casu imminente, quid cavendum quid præcogitandum. XXVI. 10.

Aortæ aneurysmata. Ad horum incipientium curationem attinentia. XVII. 30.

Hujus peractæ, Observationes. Ibid.

Aortæ sic perfanatæ anatomica Observatio. Ibid.

Ad eorum jam factorum retardandos progressus, utilitas missionum sanguinis, & parsimonie in alimentis. XVII. 31.

Quando inedia, & venæ sectiones nocere; imo hæc posse occidere videantur. Ibid & XVIII. 17.

Duæ in hanc rem Observationes. XVII. 31. 32.

Quæ remedia Malpighio in his morbis suspecta essent. XVIII. 17.

Quantum noceant conatus. XXVI. 3. 4.

Aphonia κατ' ἐξοχὴν dicta. De ea quædam. XIV. 34. & seqq.

De eadem ex ebrietate. Ibid. & LXIII. 13. & seqq.

Aphonia quædam unde probabiliter fuerit, & quomodo curata. IV. 15.

& alia quoque levior, frequens. XIV. 37.

Vid. etiam Vocis.

Aponenses ad Thermas ægrorum concursus cur minor, quam olim. LVIII. 18.

Apoplexia, an morbus olim rarus fuerit. II. 1. 2. & seqq. & 8.

Quibus signis prænuncietur. II. 10.

Num semper a respiratione varii sint ejus gradus repetendi. II. 14.

Quomodo hæc, & cordis motus in ea servantur. II. 24.

Apoplexiæ divisiones. II. 5. 6. V. 1.

Aliam esse Sanguineam, aliam Serosam, confirmatur. II. 6. & seqq. IV. 1. V. 1.

Sanguineam qui Veterum noverint. II. 7. 8.

Talis in L. Vero Imp. fuit. II. 8.

Qui primi fieri ex effusione sanguinis in ventriculos cerebri, docuerint, & qui primi viderint. II. 7.

Et qui primi ex effusione sanguinis intra ipsum cerebri substantiam. III. 10.

Quomodo hoc, & qua ex causa fiat. III. 3.

Fit tamen a sanguine etiam non effuso, & quomodo. III. 25. & seqq.

Quomodo fieri nonnunquam possit ab aneurysmate intra thoracem sito. XVIII. 26.

Apoplexiæ Sanguineæ signa. II. 10. 14. cum dubium est, a causa sit externa, an interna. II. 12.

cur præpinguibus facilius accidat. XIV. 27.

cur iis qui breviori sunt collo. III. 28.

cur sæpe contingat cum melius homo videtur se habere. II. 23.

III. 17.

etiam senioribus, & pallidis accidit. II. 14.

non semper est fortissima. II. 10. 14. 15.

nec semper lethalis. II. 16.

tamen citissime, etiam sine vaso-

- rum disrptione potest necare.
 LX. 7.
 quomodo interdum a concussioni-
 bus, & ab aliis vel levibus mo-
 tibus contingat. III. 12.
 quomodo interdum a decubitus ab
 uno in alterum latus mutatione.
 LI. 12.
 quomodo a decubitu post plenio-
 rem cœnam, præsertim supino.
 III. 28.
 eoque magis cum somno post lar-
 gas potationes. LX. 13.
 Apoplexiæ Sanguineæ imminente peri-
 culo quid & quomodo cavendum. II.
 23. III. 13. 17. LX. 3.
 Ea præsentē, Jugularis venæ sectio-
 nis utilitas. II. 9. 13.
 Quædam de eadem sectione. II. 10.
 Cibi vel modo sumpti vomitum
 movere, periculosum. III. 12.
 Quæ remediorum genera sint ca-
 venda, & cur. III. 11. 12.
 Apoplexiæ Serosæ non omnes sunt quæ
 esse videntur. IV. 1.
 Possunt tamen a sero vel pauco
 fieri. Ibid.
 & quomodo. IV. 5. 14. 17. 27. 29,
 32. & seqq.
 Apoplexiæ Serosæ num sensim invadat.
 IV. 31.
 Quando sanguinis missionem ad-
 mittat, aut non. IV. 14. 15.
 Quæ remedia requirat. IV. 15.
 Apoplexiæ aliæ sunt præter Sanguineam,
 & Serosam. V. 1.
 Purulentæ exempla cum dissectione.
 V. 2. 4. 6. 11.
 Hanc quis Veterum noverit.
 V. 7.
 Atrabilaris, ut sic dicamus, exem-
 plum cum dissectione. V. 13.
 Flatulentæ exempla cum dissectione.
 V. 17. 19.
 Qui Veterum hanc cognove-
 rint. V. 18.
 Qua ratione hæc fiat. Ibid. &
 24. 29.
 Apoplexiam quæ compressio cerebri pos-
 sit facere, & quæ non possit. IV. 29.
 33. XI. 17. LX. 14.
 A cerebri erosione fieri, qui olim
 docuerint. III. 3.
 Quatenus id verum sit. Ibid.
 & IV. 5.
 Num semper, aut certe frequen-
 tissime faciant polypi, sive poly-
 posæ concretiones. IV. 23.
 Num semper, aut frequentissime
 intercepta colli vasa. Ibid.
 Apoplexiæ alias sunt a cerebro, alias a
 cerebello, alias ab utroque. III. 27.
 IV. 17.
 Apoplexiæ hæreditaria. IV. 2. 20.
 Apoplexiæ correpti. In iis urinæ reten-
 tio, quæ sæpe accidit, animadver-
 tenda, & præcavenda. V. 8. LVI. 12.
 Iis superveniens febris. Vid. Febres.
 Ea utilior, an nocentior sit
 Serosa, an Sanguinea apo-
 plexia correptis. II. 10.
 Ad harum utram quasdam re-
 ferre apoplecticorum dissec-
 tiones non est facile. LX. 9.
 In apoplecticis ossificationes sæpe
 observantur. III. 22.
 Aquæ fluviales, an puteales sint salu-
 bres. XLII. 17. LXVI. 4.
 Aquarum in varia corporis cava effu-
 sarum examen. IV. 2. XVI. 2. 6. 10.
 XX. 26. 32. 47. XXII. 10. 14.
 XXXVI. 2. 8. XXXVIII. 6. 8. 22.
 34. XLI. 4. XLIII. 16.
 ad quid utile esse possit. XXXVIII.
 7. 8.
 quæ fallaciæ in eo cavendæ. Ibid.
 unde sint concretiones, aut quasi
 membranulæ in iis aquis sæpe
 natantes. XX. 37.
 aut novæ quædam quasi tuni-
 cæ, sub iis aquis viscera
 convestientes. Ibid.
 Qui vel olim talia observaverint.
 Ibid.
 Aretæus de hydrope, a vesiculis facto,
 quomodo intelligendus. XXXVIII.
 45.
 Aristoteles non omnes in bestiis nega-
 vit calculos. XLII. 17.
 Communis ejus versionis libri 2.
 de Generat. Animal. locus ex
 græco emendatus. XXVIII. 16.
 Arnault N. Medicus Aurelianensis lau-
 datus. LXIII. 17.

Arrigonius, Antonius, Laud. Medicus
laudatus. LXI. 13.

Arteriæ Vid. Aorta. Aspera. Bronchia-
lis. Carotides. Cordis Coronariæ.
Coeliaca. Emulgens. Hepatica. Lum-
bares. Pulmonaris. Splenica. Verte-
bralis.

Arteriæ quædam, etiam non tenues,
in vivo cane dissectæ, interdum se
adeo contrahunt, ut mox nil fere
sanguinis effundant. XIX. 34.

Arteriæ concreto sanguine plenæ. LIV.
25.

Arteriæ, quotquot apertæ sunt, pustu-
lis intus plenæ. XXVII. 28.

Eæ pustulæ quam funestæ sint.
XXVII. 30.

Arterias osseas factas qui olim obser-
varint. XVIII. 33. XXVII. 19.

In earum tunicis duriores concre-
tiones quæ osseæ sint, & quæ
tophaceæ. XXVII. 20. & seqq.

Harum concretionum causæ. XVII.

24. XVIII. 31. & seqq. XXVII.
21. & seqq.

Quædam non probata. XVIII.
29.

Pro Boerhaaviana, nonnulla.
XVIII. 31. & seqq. XXVII.
27.

Id vitium in anu, nonagenaria ma-
jori, vix ullum. LXVII. 11.

quo inferius descendebat, eo
majus fiebat. LXVII. 14. 15.
quantum obsit sanguinis cir-
culationi. XXVI. 32. LXVII.
15.

quantum ei tribueret Santo-
rinus. XXVI. 36. 38.

quæ remedia convenire tunc
possint. XXVII. 30.

maculæ quæ illarum concre-
tionum initia sunt, quam
sedem habeant, & naturam.
XXVII. 26. 27.

Arteriarum internæ exulcerationes cum
duris illis concretionibus, & ab illis
factæ: & sine illis. XXVII. 22. 24. 25.

Qui ab illis factas antea ag-
noverint. XXVII. 24.

Magna ab iis exulcerationibus
detrimenta. XXVII. 24.

Arteriarum omnium pulsatio vehemen-
tissima unde sit. XXIV. 35. XXIX.
20. 21. LXIV. 10.

Arteriosus Canaliculus in arteria adulti
Pulmonari apertus. LX. 4.

Arteriotomia adversus Maniam. VIII. 4.

Arthritis. Vid. etiam Ischiadis. Podagra.
cur aliquando non incipiat a pedi-
bus. LVII. 4.

quos articulos nunquam; quos sæ-
pius tentet, & cur. Ibid.

in teneris pueris observata. Ibid.

Arthritidis causæ plures. LVII. 3.
& seqq.

materia ab articulis prohibita, ne-
dum repulsa, quam periculosa.
LVII. 9. & seqq.

num in articularum cava penetrare
nequeat. LVII. 3.

Arthritidem cur sæpius sequatur ne-
phritis, hanc autem cerebri morbi.
XL. 3.

Arthriticis non solis humor inest in ca-
vo imæ Spinæ. LVII. 5.

num purgantia omnia semper no-
xia. LVII. 6.

num lac quodque semper noxium.
LVII. 7.

quo sæculo omisum. LVII. 7.

quid de aliis internis, externisque
remediis censendum. LVII. 8.
& seqq.

quomodo aliqua videri possint uti-
lia fuisse. LVII. 9.

Articulorum vitium, apud nos perra-
rum. Vid. Genu.

Artus. In horum vulneribus si crassus
arteriosus truncus incisus sit, quid
agendum. LIV. 47.

Arytænoidæas glandulas non fuisse a Ga-
leno, Carpo, Fabricio, Schelham-
mero præmonstratas, evidentissime
ostenditur. XIX. 55. 56.

in quodam monstrosas observavit
Lancisus. XIX. 55.

Afilii aculeus quomodo boves nonnun-
quam in furorem agat, inquiritur.
LIX. 26.

Asperæ arteriæ glandula valde distenta,
ejusque signa. XV. 15. & 16.

semianuli ab ossificatione in figura
mutati. XXIV. 16.

polyposæ, ramosæque concretio-
nes. Vid. Sputa polyposa.

ulcera contumacia qua ratione de-
mum perfanata sunt. XXII. 27.

Asphyxia. Vid. Pulsuum privatio.

Aspis vera num extra Africam sit. LIX.
37.

ejus morsum potest, & quomodo
nullus in icta parte livor, aut
tumor sequi. LIX. 40. & seq.

ejus morfu, an injecto, sumptove
veneno Cleopatra interieri. LIX.
38. & seqq.

Asthma convulsivum qui noverint ante
Willisium. XV. 4.

cur mirum sit, non fuisse Medicis
antiquissimis notum. XV. 5.

esse potest a cerebri læsionibus, etsi
nulla harum appareant signa.
XV. 9.

Astruc, Joannes, ex R. Sc. Societ. Mon-
spel. laudatus. XLII. 38. XLIV. 2.
8. LVIII. 15. 19.

Attali Regis apoplexia qualis. III. 17.

Atticus, Pomponius. De ejus morbo
quædam. XXVIII. 4.

Avicenna docuit, apoplexiam interdum
fieri a sanguine in ventriculos cere-
bri effuso. II. 7.

num ossa mollia facta observaverit,
& curaverit. LVIII. 6.

Avium seniorum tendines ossæos fieri,
qui vel olim scripserint. XVIII. 23.

domesticarum morsum consecuta
symptomata. Vid. Morsus.

Auriculæ Helix prælongis confertisque
pilis prædita. XXIV. 6.

Auris Meatus. De incisione, a Veteri-
bus, & Recentioribus proposita ad
ea quæ in ipsum illapsa sint, eximen-
da, quædam. XIV. 13.

Alia ad eadem eximenda afferun-
tur, & perpenduntur. Ibid.

De indurati in eo ceruminis chi-
rurgica curatione quædam. XIV.
11.

Ad cerumen ejiciendum quæ bes-
tiis auxilia natura dederit. Ibid.

Ad Meatus interiora in chirurgi-
cis operationibus illuminanda
quæ utilia sint. XIV. 13.

In eo concreti calculi Veteribus

incogniti. XIV. 11.

a quibus primum memorati.

Ibid.

In eodem vermiculorum, & gra-
vium ab his symptomatum ob-
servatio. XIV. 7.

ad eos arcendos, abigendosve
remedia. Ibid.

Ulcera cur temere non claudenda.
XIV. 5.

Auris Tympani Membrana illæsa, quo-
modo in ipsum injici possint reme-
dia. XIV. 7.

Eidem Membranzæ alia in foetibus
membrana apposita. De hac quæ-
dam. XIV. 12.

Tympani & Membrana, & Officu-
la disrupta. Vid. Surditas.

Si Stapes excidat; surditas videtur
necessario secutura. XIV. 10.

Tympani Novorum Foraminum
Valsalvæ usus interdum, defen-
sus. XIV. 9.

Auris tinnitus num revera, & quate-
nus etiam ab adstantibus audiri po-
tuerit. Ibid.

Aurium idest audiendi sensu cur plu-
res a iratitate priventur, quam ul-
lo alio, nec dum constare, ostendi-
tur. XIV. 14.

Axillaribus in venis insula. LXIX. 2.

Azygæ venæ varix, & ruptio. XXVI.
29.

B

Bæumlinus, Jo. Christ. Med. Weic-
kars. laudatus. LIX. 5.

Baglivi hallucinationes. VIII. 13.
XXXVII. 13.

Bajerus, Jo. Jac. pridem Acad. N. C.
Præses laudatus. XXXIV. 19. XLII.
19.

Balbutiei quod genus Sanctorius quibus
in palato nimis apertis foraminibus
tribueret. XIV. 38.

Quid de hoc sentiendum. Ibid.

Alia de aliis balbutiei causis, ea-
rumque perquisitione. Ibid.

Barbadici, Jo. Franc. S. R. E. Cardi-
nal. & Episcopi Patavini morbus,
& curatio. XLIX. 30.

- ab alio morbo mors, & dissectio. XIII. 3.
- Barbette, Pauli, loca minus probanda. XXVIII. 13. LI. 22.
- Barbette, Gregor. Chirurgus Bonon. laudatus. LVI. 5.
- Baronius, Philippus Medicus Meldulenf. laudatus. XLVIII. 51.
- Ejus Observatio. XLVIII. 52.
- Baron d'Henouville, Medicus Parisienf. laudatus. XXIX. 15.
- Bartholini, Thomæ hallucinationes. XIII. 7. 11. XXVII. 19. XXIX. 4. XLII. 32.
- Bassius, Henr. P. Prof. Halensis, laudatus XXXI. 15. XXXII. 16. XXXVIII. 23. XXXIX. 40. XLI. 12. 14. XLIII. 14. 34. L. 44. LVI. 22. 27.
- Baverus, Jo. Frid. pridem ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXII. 3.
- Bauhini, Casp. Quædam non probata. XIV. 14.
- Beaulieu, Fratr. Jacobi felix Patavii calculi exsectio commemorata. XLII. 24.
- Beccarius, Jac. Bartholom. Instituti Scientiar. Bononiensis Præses, laudatus. IV. 25. XXVIII. 6.
- Bechmannus, Jo. Andr. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVII. 19. XXXVIII. 19.
- Behrens, Conr. Barth. Reg. olim Britann. Archiat. laudatus. XIX. 48.
- Behlingius, Jo. Frider. laudatus. XLVIII. 30.
- BENEDICTI XIV. Pontif. Max. iustissimum encomium. XX. 62.
- Benevolus, Ant. Chirurg. Florent. laudatus. XXVII. 31. XXXI. 20. XXXIV. 19. XXXVIII. 64. XXXIX. 40. XLI. 12. XLII. 12. 27. 38. XLIII. 6. 10. 13. 14. 33. XLIV. 17. XLVI. 12. 16. XLVII. 6. L. 10. 19. 26. 50. LI. 23. LV. 20. 26. LVII. 21.
- Berengarius Carpenfis, si ætatem spectes, potuit inventor esse inunctionum mercurialium in lue Venerea. LVIII. 16.
- Bergen, Carol. Aug. pridem P. Prof. Francof. laudatus. III. 8. XXXVII. 19. LXII. 13.
- Bernardonii, Jo. Franc. olim in Aula Mutinensi Archiatri Observationes. XXIII. 2. XXXI. 11.
- Bernerus, Gottl. Ephr. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. LIX. 35.
- Bernoullius, Daniel, ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. XIII. 7.
- Bertinus, Jos. Exup. ex ead. Acad. laudatus. XXIII. 9. XXVII. 27. XLVIII. 45.
- Beudt, Gysbertus laudatus. LXVI. 15.
- Bezoldus, Joannes Georgius, laudatus. XXXVII. 20. 46.
- Bierlingii suspicio quædam non probata. XXXIX. 11.
- Bilarii ductus quam dilatentur aliquando. XXXVII. 46. 47.
- In iis quinam olim excrescentias carneas memoraverint. Ibid. 33.
- Bilarios ductus extraordinarios quinam olim, & postea viderint. Ibid. 34.
- Bilarii calculi. Vid. Hepat. Calculi. Vid. Cystici. quibus præcedentibus, deiciantur. XXXVII. 41. 42. 46. 47.
- Dolor, tunc sæpe umbilicum versus extensus, quomodo explicandus. XXXVII. 42.
- Eorum curatio tripartita. XXXVII. 48. & seqq.
- Quando venæ sectio conveniat. Ibid. 49.
- Quando sit emeticis, & purgantibus locus. Ibid. & 50.
- Num pellentibus. Ibid.
- Cur, & quando sint leviora eccoproptica adhibenda. Ibid.
- Experimentorum circa eorundem extra corpus dissolutionem varietas. Ibid.
- Quid hinc consequatur. Ibid.
- Quæ tamen præ cæteris exhibenda. Ibid.
- Inter lithontriptica bilaria, & urinaria discrimen. Ibid.
- Ubi præservans curatio minus respondeat, quid saltem facere utile sit. XXXVII. 51.
- De curatione per novam ad cystim lithotomiam. Ibid. 52.
- Bilis. Vid. Iecoris Cystis.
- Bilis materia. Vid. Icterus.

Bilis atra Veterum quid sit. XXX. 17.

XXXI. 6. 7.

Quomodo apparere interdum possit
grumosa. XXX. 17.

Ejectæ funesta exempla. XXXI. 6.
post ejectam, ægri difficillime ser-
vati historia. Ibid. 7.

Bœclerus, Phil. Henr. Prof. P. Argen-
torat. laudatus. L. 37.

Bœhmerus, Jo. Beniam. P. Prof. Lipsien.
laudatus. LVI. 29.

Bœhemerus, Phil. Adolph. P. Prof. Halæ
Magdeburg. laudatus. XLV. 5. LXIII.
21. LXIV. 6. LXVII. 12. 16.

Boerhaavius laudatus. Præf. ad libr. 4.
Ejus sententiæ quædam explicatæ.
XXIII. 17.

Dubitatio quædam sublatæ. XLVI.
20.

Falsi quiddam ipsi relatum. L. 47.

Bohnius, Jo. Lipsiensis olim Professor,
laudatus. LIV. 47. & alibi.

du Bois, Godofr. laudatus. XIV. 11.

Boncompagnus, Jac. S. R. E. Cardinalis
quibus de symptomatibus quereretur,
& quam ob læsionem internam sit
mortuus. XXVI. 26.

Bonazolius, Laurentius, Publ. Bonon.
Professor laudatus. X. 13. XXXIV.
17. XLVIII. 16.

Ejus Observatio. LXIV. 9.

Boneti, Theophili laus. Præf. n. 2. 3.

In ejus Sepulchreto secundæ edi-
tionis quæ possint desiderari.
Ibid. n. 4. & seqq. & Epist. I.
7. 8. 15. IV. 31. 36. VII. 14.
VIII. 32. XII. 4. XV. 3. XXVIII.
4. 14.

Quæ addi ex Auctorum Observa-
tionibus. I. 7. 8. 9. 15. 16. 17.
II. 8. 10. 14. 16. 21. III. 3. 12.
17. 18. 30. IV. 31. 32. 33. V. 3.
24. VI. 7. 16. VII. 8. 16. VIII.
13. 14. 16. 17. 18. 20. 31. 36. IX.
3. 11. 19. 21. 24. X. 6. 15. XI. 7.
12. 23. XII. 3. 5. 6. 8. 9. 10. 11.
12. 13. 14. 15. XIII. 4. 5. 6. 7.
10. 11. 12. 16. 18. 20. 26. XIV.
2. 6. 8. 9. 12. 17. 22. 23. 24. 36.
38. 39. XV. 2. 9. 11. 12. 16. 17.
19. & seqq. XVI. 11. 23. 24. 33.
35. 37. 42. 44. 45. 46. XVII. 13.

15. 28. XVIII. 4. 9. 11. 15. 18.
19. 24. 26. 36. XIX. 9. 10. 14.
20. 38. 39. 40. 43. XX. 52. 57.
XXI. 20. 28. 38. 39. 40. 44. 46.
48. XXII. 7. 13. 17. 19. 20.
XXIII. 3. 9. 12. 13. 14. 18. 19.
23. 24. XXIV. 3. 4. 7. 8. 12. 17.
22. 23. 28. 29. 30. XXV. 3. 7. 8.
13. 16. 23. 24. XXVI. 10. 12. 23.
26. 27. 28. 38. 39. 40. XXVII. 1.
4. 6. 9. 10. 18. 19. 20. 24. 25. 26.
27. 30. 31. 32. 34. XXVIII. 2. 3.
4. 6. 15. 16. 18. XXIX. 3. 9. 11.
13. 15. 16. 19. 22. XXX. 8. 11.
13. 17. XXXI. 4. 13. 15. 20. 21.
22. 23. 24. 26. XXXII. 1. 2. 3. 4.
5. 6. 10. XXXIII. 15. XXXIV.
13. 16. 19. 32. 34. 35. 36. XXXV.
4. 15. 22. XXXVI. 5. 6. 10. 12.
14. 15. 16. 18. 21. 24. 26. 27.
XXXVII. 11. 12. 13. 16. 21. 24.
32. 34. 35. 37. 38. 39. 41. 42. 43.
45. 46. 47. XXXVIII. 1. 8. 19.
23. 24. 25. 31. 33. 35. 36. 38. 41.
42. 43. 44. 45. 47. 49. 50. 54. 59.
61. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71.
XXXIX. 3. 7. 8. 11. 15. 20. 23.
28. 36. 40. 41. 44. 45. XL. 5. 13.
14. 15. 19. 20. 25. 27. XLI. 1. 2.
5. 9. 11. 12. 15. 16. 17. XLII. 5.
6. 7. 10. 18. 19. 23. 24. 30. 31. 32.
33. 35. 36. 37. 38. 42. 45. 46.
XLIII. 3. 6. 7. 8. 10. 13. 14. 36.
37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. XLIV.
2. 8. 11. 13. 14. 17. XLV. 2. 5. 6.
12. 20. 24. XLVI. 13. 16. 20. 21.
25. 30. XLVII. 11. 25. 26. 27. 29.
XLVIII. 11. 12. 13. 14. 16. 17.
25. 29. 30. 36. 39. 42. 45. 46. 49.
54. 56. 61. XLIX. 19. 28. 33. 35.
36. L. 6. 10. 12. 14. 16. 17. 18. 19.
22. 24. 25. 37. 38. 44. 46. 49. 53.
54. 56. 57. 58. LI. 4. 10. 21. 22.
23. 40. 47. 48. 58. LII. 13. 21. 24.
26. 36. 37. 39. LIII. 4. 22. 27. 28.
34. 36. 41. LIV. 9. 11. 12. 13. 15.
17. 27. 32. 34. 36. 37. 42. 43. 47.
LV. 2. 7. 12. 15. 17. 18. 23. LVI.
3. 4. 5. 6. 15. 22. 23. 24. 34. 35.
36. 37. LVII. 3. 11. 12. 16. 21.
LVIII. 6. 9. 12. 14. 15. LIX. 5. 9.
14. 21. 22. 28. 33. 34. 35. 36.

- LXI. 4. 6. 8. 9. LXII. 3. 13.
 LXIII. 3. 11. 16. 17. 20. LXIV.
 3. 4. 14. 17. LXV. 2. 4. 6. 7. 9.
 10. 11. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20.
 LXVI. 11. LXVII. 2. 3. 12. 15.
 16. LXVIII. 3. 4. 9. 13. 14.
 LXIX. 6. 12. 13. 14. 15.
 Quæ demi. VII. 1. 18. VIII. 13. 36.
 IX. 3. 13. X. 1. XI. 23. XIII. 1.
 20. XIV. 16. 17. 22. 30. XV. 2.
 XIX. 1. XXI. 40. XXII. 2.
 XXIII. 1. XXIV. 5. XXV. 14.
 XXVIII. 1. 8. 18. XXIX. 1. 2.
 11. 16. 17. XXX. 18. XXXI. 1.
 XXXII. 1. XXXIV. 1. XXXVI.
 7. XXXVII. 32. XXXVIII. 1.
 38. 42. XL. 11. 14. 27. XLI. 1.
 XLII. 43. XLIII. 43. XLVI. 1.
 21. XLVII. 1. XLVIII. 1. XLIX.
 1. 32. L. 1. LI. 47. LIII. 1. LV.
 1. LVII. 1. 16. LVIII. 14.
 Quæ corrigi. I. 8. IX. 8. XII. 3. 4.
 10. 13. XIII. 6. 11. 14. 19. 20. 26.
 XIV. 2. 12. 14. 16. 17. 22. 23.
 26. 30. 32. 38. XVI. 15. XIX. 10.
 39. XX. 10. 12. XXI. 28. 46.
 XXII. 2. XXIII. 1. 15. 23.
 XXIV. 21. 23. 24. 29. 36. XXV.
 14. 19. 20. 22. XXVI. 26. XXVII.
 1. 18. 19. XXVIII. 2. 3. 14.
 XXIX. 4. XXX. 18. XXXI. 21.
 XXXII. 1. XXXIV. 3. XXXVI.
 12. 18. 28. XXXVII. 6. 7. 11. 40.
 XXXVIII. 42. XL. 11. 15. 27.
 XLI. 1. 11. 15. 17. XLII. 23.
 XLIII. 39. XLIV. 26. 27. XLV.
 25. XLVI. 21. XLVII. 1. XLVIII.
 1. 2. XLIX. 13. 21. L. 28. 30. 37.
 56. LI. 22. 40. 47. 58. LIII. 1.
 LIV. 5. 11. 12. LV. 1. LVIII. 14.
 LXIII. 16.
 Bonfiglius, Onuphr. ex Cæs. Academ.
 N. C. laudatus. XXXVI. 21. XLII. 5.
 Bonis, Alexand. Medicus olim Venetus,
 laudatus. III. 17. V. 11. XII. 6.
 LXII. 1.
 Bonius, Jos. Medicus Placentinus, lau-
 datus. LXVIII. 11.
 Ejus Observatio. Ibid. 12.
 Bonetus, N. ex Regia Societ. Londin.
 laudatus. XXXIV. 37.
 Bontii quædam circa pulmonum adhæ-
 sionem Observatio non est constans.
 XXII. 17.
 Bonzius, Gotard. ex Bonon. Inst. Sc.
 Acad. laudatus. XXXIX. 41.
 Borelli, Petri, Observatio quædam quo-
 modo legenda videatur. LII. 27.
 Boschi, Hippoliti, hallucinatio. XLIII. 8.
 Bovina in peste unde esse possit nimia
 cystitis felleæ plenitudo. LXVIII. 3.
 Brachiorum dolores a vitio Aortæ.
 XXIII. 5.
 Brebifius, Jo. Georg. ex Cæs. N. C.
 Acad. laudatus. XLIII. 6.
 Brehmius, Georg. Christoph. laudatus.
 LXV. 17.
 Bremius, Jo. Martin. Reg. Suec. Medic.
 laudatus. XXXVIII. 65.
 Brendelius Adam. P. Prof. Witember-
 genf. laudatus. XLII. 18. XLIII. 13.
 Brinius, Jo. Thom. ex Cæsar. N. C.
 Academia, laudatus. XII. 5.
 Brogiani, Dominicus, P. Prof. Pisan. lau-
 datus. VIII. 31. 32. LIX. 35. LXI.
 11. 15.
 Bromfeild, Guil. Chirurg. Londin. lau-
 datus. Præfat. ad libr. 2.
 Bronchiales glandulæ an nigricantem
 succum semper contineant. XXII. 21.
 an ab ipsis sint sputa nigricantia.
 Ibid.
 an cum bronchiis communicent. Ib.
 an ex iis auctis, & vitiatis fiant
 pulmonum tubercula. Ibid.
 Bronchialis arteria Erasistrato, & Galeno
 cognita; non vena. XXI. 42.
 Bronchia cum sputis expectorata obser-
 vavit Hippocrates. XXII. 25.
 Bronchiorum cartilagine vel intra pul-
 mones, & ante grandiore ætatem
 nonnunquam ossæ fiunt. XV. 18.
 Bronchocele sæpius mulieribus accidit,
 quam viris. L. 37.
 ejus sedem in Thyroidæa glandula
 qui negaverint, aut posuerint.
 L. 30.
 in hac glandula inveniri solet. Ibid.
 & seqq.
 a Brunn, Jo. Henr. laudatus. XIX. 23.
 XXXIV. 35.
 Bubones venerei. Ad eorum productio-
 nem explicandam qui olim præluxe-
 rint. LVIII. 14.
 Buchnerus,

Buchnerus, Andr. Elias, Præses Cæs.
Acad. N.C. laudatus. XVI. 11. XXII.
13.

Buckwaldius, Balth. Jo. laudatus.
LXVII. 15.

Budæus, Gottl. ex Cæs. N. C. Academ.
laudatus. XXX. 17. XXXVI. 12.

Buddeus, Aug. ex Cæs. N. C. Academ.
laudatus. LV. 7.

Buffonius, N. ex Reg. Sc. Acad. Paris.
laudatus. XIII. 20.

Burggravius, Jo. Phil. ex Cæs. Acad. N.
C. laudatus. XXXIV. 34. XXXVII.
45. XXXIX. 20. XLIII. 14.

Burgmannus, Petrus Christoph. Medic.
Rostoch. laudatus. XIX. 11. XLII. 45.

C

Cachecticorum cerebrum præalbum.
XXXVI. 13.

Cadens quomodo simul frontem, & dorsi
vertebras frangere potuerit. LII. 36.

Cæcitas. Vid. Amaurosis.

ex dolore capitis, sublata. I. 11.

Cæci ab ortu num lucis nullam habeant
ideam, dubitatio. XIII. 14.

Cæcum intestinum, id est Appendicula
Vermiformis, perbreve, & minime
cavum. LXVII. 11.

Cælii Aureliani quidam loci quomodo
intelligendi, aut corrigendi. XX. 42.
XXI. 31.

Cæsalpini quoddam pronunciatum non
est semper verum. X. 15.

objectio quædam minus valida.
XIX. 29.

Calculi. Vid. Bilarii. Cystici. Hepatici.
Intestinatorum. Prostatae. Pulmon. Re-
num. Scroti. Ventriculi. Vesicæ.

Calculi urinarii non raro sunt simul cum
calculis cystis felleæ. LVII. 12.

in brutis observati. XLII. 17.

num iis careant abstemii. Ibid.

cur iis aliæ regiones minus sint,
aliæ vero magis obnoxia. Ibid.

cur credibile non videatur, uno
omnes remedio æque posse dis-
solvi. XL. 16.

Camerarius, Alexand. pridem P. Prof.
Tubing. laudatus. XXXVIII. 44.
LVI. 29.

Tom. III.

Elias, olim Prof. P. ibidem, lau-
datus. L. 25.

Rud. Jac. P. olim ibidem Prof. lau-
datus. XXXVIII. 19. XLI. 1.
XLII. 33. XLVIII. 39. LXIV.
9. LXV. 9.

Canani ad Vitam, & defensionem atti-
nentia quædam. XXIV. 24.

Cancrorum curatio per adurentem her-
bam infelicitè tentata. L. 47.

Canem rabiosum habere vermem sub
lingua, unde credi cœperit. VIII. 34.
particulam Vermiformem quam ibi
habent canes secundum natu-
ram, qui adnotaverint, & pinxe-
rint. Ibid.

eadem particula accurate describi-
tur. Ibid.

Canes num rabiosi fiant ab obstructis
ductibus folliculorum quos ad anum
habent. LXI. 15.

Cantharidum vis erosiva etiam per sola
sanguifera vasa ad vesicam pervenit.
XLI. 2.

Capillis albis nati cur cæcutiant. XIII.
29.

Capite ablato quis olim infecta vivere,
adnotaverit. LII. 26.

Capiti quomodo inesse mortis causa
princeps videri possit, nec tamen in-
sit. XXVI. 33.

Capitis dolor solus mortem non affert.
I. 1.

periodicus curatu difficilis, & cur.
I. 11.

profundus quam varias sedes ha-
bere possit. I. 7.

verticis quomodo profundam ha-
bere possit causam. Ibid.

Capitis doloris causæ multiplices. I.
passim.

Ab eo discessus futurarum in sene.
III. 8.

Capitis vulnera. In his illæso cranio
quomodo meninges, & cerebrum læ-
di possint. LI. 4.

Ex iis in quot, & quam varia vis-
cera fiat puris translatio. XXV.
20. LI. 21. & seqq.

Quinam hanc observarint. Ibid.

Quomodo fortasse contingat. LI. 23.

Quomodo plus puris traductum vi-

P pp

- deatur, quam parvum interdum dare potuerit vulnus. Ibid.
- Abfcessus, inde in jecore geniti, quamplura esse indicia possunt, & aliquando tamen fallacia. LI. 23.
- Capitis vulnera si prope orbitam sint, quæ deceptio sit in eorum exploratione cavenda. LII. 6. 7.
- Capitis vulnere laborantes num sæpius convulsione, an paralyfi in latere opposito corripiantur, & cur. LI. 46. & seqq.
- In iis alvi fluxus, aut vomitus quando inter mala signa non sit ponendus. LII. 21.
- Quæ a cohibito spiritu in eorum curatione esse possint utilitates, & quæ pericula. LII. 13.
- Cur iis cranium terebrari in quibusdam civitatibus desierit. LII. 12. & seqq.
- Ubi de hoc dubitatur, quæ secundum Veteres, Recentioresque, & qua cautione adhibenda sint. LII. 20.
- Inter ea felix Ruyschiani fomenti usus comprobatur. Ibid. & 21.
- Cæteri quo die, & post quæ signa mortui sint. LII. 12.
- Lethalis noxæ in quibusdam diutissime latentis Observationes. LII. 17. 24.
- Quomodo in mortuis sæpe vix pauxillum lædentis materiæ intra cranium inveniatur. LII. 9.
- Caper, Maur. Ant. ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XVIII. 19. XXII. 13.
- Carburius, Jo. Bapt. Primar. Taurini Prof. Regius laudatus. L. 47.
- Ejus Observatio. L. 48. 49.
- Cardani in loco quodam Dantis hallucinatio. XXVIII. 7.
- Caries. Vid. Exostosis. Ossa.
- Carl, J. S. Archiater Witgenstein. laudatus. XXXVII. 43. LV. 7.
- Carotidis arteriæ sinistrae multo citior, quam soleat, divisio in duas. XXIX. 20.
- posterior ad basim cerebri ramus cum Vertebraliis ramis non communicans. III. 20.
- aliæ ejusdem rami varietates. Ibid.
- Carotidibus in vivo cane dissectis, sanguis ab utraque sectione effluit, & cur; sed a superiore minus. XIX. 33. 34.
- Quorum illud videtur fuisse, Galeno notum. Ibid.
- Ab inferiore sectione se contrahente mox accidit, ut ferme nihil efflueret. Ibid.
- Carotidum in vivis animalibus ligatarum experimentum num, ut multi putant, memoraverit Aristoteles. XIX. 21.
- Diu tamen notum fuit ante Galenum. XIX. 23.
- Error Veterum in eo experimento, Ruffi sæculo detectus. Ibid.
- Idem sine illo errore a Galeno sæpe repetitum, & quid observatum. XIX. 24.
- Idem a diversis postea iteratum, sed alio aliis successu. Ibid.
- Repetitum pluries, & diutius a Valsalva, & quid, etiam post animalium mortem, observatum. XIX. 20. 25. & seqq. 32.
- Ratio quarundam in eo varietatum. XIX. 28. 29. 32.
- Quomodo animal pergat vivere. XIX. 28. 29.
- Carotidum aneurysmatis frequentior causa Priscis videtur ignota. XXVI. 22.
- Illius per constringentia curatio, qua utebantur, sæpius non probanda. Ibid.
- Carpi parvus tumor, per se repente tum evanescens, tum rediens. L. 19.
- Cartilagine in valde profecta ætate adhuc molles. XXIII. 6.
- Caruncula Seminalis. Vid. Seminalis.
- Casalius, Gregorius Comes Bononiensis, laudatus. LX. 14.
- Castanæ. Ex earum farina panis, cum cæpa comestus, quomodo intra horas tres occidere potuerit. XXIX. 9.
- a Castro, Petri, hallucinatio. LVIII. 6.
- Catalepsis a quonam Veterum fusius tractata sit. II. 2.
- Cataracta. Vid. Suffusio.
- Catarrhi quomodo nunc explicandi. XIII. 1.

præsertim Suffocativi. XIII. 2.
quod & exemplo confirmatur. XIII.

3. 4.

Catulli verbum explicatur. XLVI. 1.

Cattus, Franc. Antonius, Anatomicus
sæculi XVI. immerito est iis qui de
Scriptoribus Anatomicis, & Medicis
egerunt, incognitus. III. 21.

Cava vena in ventre a sinistris Aortæ
ascendens, & deinde per anteriorem
hujus faciem transiens ad dexteram.
LVI. 31.

Cavæ parallelus venosus trunculus in
ventre. XLVII. 30.

Cavæ varices quando, & quomodo in-
quirendæ. XXVI. 27.

Cur varices, & ruptiones facilius
in hac vena quam in Pulmonari
fiant. XXVI. 27.

Ruptio ab Aretæo memorata.
XXVI. 28.

a quibus revera observata. Ibid.

Causticorum usus ubi, & quando peri-
culosus. LV. 21.

Celsus num contrassuram proprie dic-
tam posuerit. LI. 41.

Quam herniam ramicis nomine de-
signaverit. XLIII. 36.

Cancrum ossis num memoraverit.
LV. 17.

Pterygium semper, nulla variante
lectione, latine Unguem in oculo
dixit. XIII. 25.

Ejus loci interpretandi, & emen-
dandi conatus. II. 2.

De altero quid Anatome posteros
docuerit. LII. 1.

Cephalica vena in cujusdam brachio
nulla. LIV. 44.

Cerebri Meningum glandulæ Pacchioni
dictæ, olim non ignotæ. VIII. 3.

Meningum irritationem an convul-
siones sequantur, contrariæ utrin-
que observationes, & experimen-
ta conciliantur. IX. 21.

In Dura Meninge inventa sunt vera
ossa. XXV. 8. 9.

num signa habeant peculiariora.
Ibid.

num remediis tolli possint,
aut prohiberi. Ibid.

In ejus Falce os magnum depre-

hensum. III. 20.

alia quoque. XXV. 6. 8.

Quis primus, & qui deinceps
alia observarint. III. 21.

Quatenus, & quando sint no-
xia. III. 21. & seqq. XXV. 8.

Num inde quidam ex Falcis,
& Duræ Meningis usibus pos-
sint in dubium vocari. Ibid.

Duram Meningem, cum opus esset,
incidere quinam olim ex Italis
præceperint. LII. 12.

Meninx Pia cur ab eo tantum late-
re, a quo & pulmo, inflammata
reperita sit. VII. 12.

Sub hac, aqua fluida cur gelatinæ
instar sæpe appareat. VI. 12. 13.
VII. 11.

Quis olim hanc speciem suspectam
fecerit. VI. 13.

Cerebri figura non naturalis. X. 9.

superficie anterioris peculiaris
quædam conformatio. LII. 5.

Cerebrum, ad naturalem, itemque ad
contrariam constitutionem ejus probe
cognoscendam, in sua sede, necdum
amputato capite, secandum est. IV.
19.

Cerebri durities in stultis animadversa.
VIII. 2. & seqq. 14. 17. LXI. 8.

præsertim vero ejus medullaris
substantiæ VIII. 18.

sed tamen aliquando etiam in non
stultis. Ibid. & LXI. 8.

quomodo illa explicari a quibusdam
posset. Ibid.

Cerebrum tum stultorum, tum cachecti-
corum ad inquirendas nervorum ori-
gines, aliaque aptissimum est. VIII.
6. 17. XXXVI. 13.

Cerebri dissecti puncta sanguinea, si mox
se in guttas dilatent, quid significant.
X. 17. 18.

Ad sanguinis in cerebrum impetum
moderandum quæ natura para-
verit. III. 23. VI. 16.

Cerebrum. Intra ipsum species quasi lym-
phæductuum conspecta. VIII. 6.

Cerebrum quod videbatur lapideum factum, quis esse osseum primus indicaverit. V. 12.

Cerebri in adultis non inventi, quomodo fallaces, incredibilesque sint observationes. XII. 14.

Quæ pro his dici possent, diluuntur. Ibid.

Cerebri in foetibus non inventi novæ Observationes. XII. 6. XLVIII. 48. 50. 52.

& non inventæ, etiam ante hoc sæculum, Spinalis medullæ. XII. 8. 10.

novæ hujusmodi adduntur Observationes. XLVIII. 48. 50.

Cerebrum cum in foetibus deest, sæpius non a primordiis defuisse, sed hydrocephalo sensim absumptum esse confirmatur. XII. 5. & seqq.

Confirmatur idem etiam de Spinali medulla. XII. 8. XLVIII. 49. 50.

Quatenus ipsa, absente cerebro, spiritus præbere foetibus diu possit. XII. 14.

Cerebrum cum in foetibus defuit, hi plerumque foeminei sexus fuerunt, & sæpe æquo minores. XII. 6. XLVIII. 49.

Cerebro quomodo nimium frigus externum, calorve nocere possit. LI. 4.

Cerebri concussio, gravesque hujus effectus quomodo, & in quibus facilius contingant. LI. 4. 10.

vulnera num certe lethalia sint, quæ in medullarem substantiam perveniunt. LII. 27.

exempla in ventriculos pervenientium, aliorumque ingentium sanatorum indicantur. Ibid.

quædam cerebri credita vulnera, ad Pituitarios Sinus, & nasi caveas attinuisse, conjicitur. LII. 41.

Cerebrum. In eo vitia peculiaris generis observata. V. 6. 7. IX. 16. 18. 19. LVII. 14. 15.

Cerebri intima quæ videntur ulcera quid sint, & quomodo fiant. III. 3. 7. & seqq. XI. 8.

cur sæpe hæc juxta, aut intra corpus Striatum, & Thalamum nervi Optici sive a dextris. III. 18. V. 7. XI. 12.

sive a sinistris. LXII. 7. & seqq.

Cerebri magnas ab interna causa læsiones natura interdum ad cicatricem perduxit. II. 16. III. 6. 7.

pure inde, ut videri potest, per urinam ejecto, qua de re historia notabilis. V. 13.

aut imminuit, ac diu tulit. XI. 8. & seqq.

caute tamen cerebri apostemata arguenda sunt ex pure per nares profluente. VI. 5. XIV. 22.

Cerebri corporis Callosi tractus, & sulci a natura ipsa sint, an ex accidenti, & hoc quomodo. LXI. 6.

De eo corpore quædam alia. Ibid.

Cerebri ventriculi Laterales æquo breviores. X. 17.

In ipsis aquam esse secundum naturam, num, & quatenus Littrii probet in catulis Observatio. XII. 3.

Nuper effusam, aut contra, fuisse, indicia. IV. 16. IX. 10. LXIX. 10.

Etiam limpida, & pauca non modo effectus, sed & causa interdum esse potest morborum cerebri. I. 3. 7. IV. 1. 3. 5. 14. 17. 18. 19. 28. 29. 32. 33. 34. IX. 11.

aut eos augere; ut non inutile sit eam quoque inesse, scire. IV. 1. 34.

Quomodo in ventriculis multa congeratur. IV. 36. 37. XII. 3.

Glandula Pituitaria num omnem a ventriculis redeuntem aquam excipiat. IV. 36.

quando sui, & quando aquæ ipsius vitio non transmittat. XII. 3.

obnoxia sæpe est congestionibus mucis gelatinosis. IV. 36.

Ventriculorum Septum Lucidum quomodo post mortem casu ali-

quo possit dirumpi. III. 9.

Plexuum Choroidum hydatides quatenus esse causa possint apoplexiæ. III. 12.

Pinealis glandula insigni magnitudine in puero ingeniosiore. I. 2.

secundum naturam anteriore, posteriore facie depressior est. X. 17.

naturæ est adhuc dubiæ. LXI.

4.

sæpe non sine vitio est in stultis. VIII. 14. 16. LXI. 3. 4.

interdum etiam in recta ratione utentibus. XXI. 24.

25. LXI. 4. & alibi.

qualia sint duriuscula corpuscula quæ non raro in ea, aut apud eam reperiuntur. V.

12. VI. 12. X. 17. 18. LXI. 4.

num sint certa quædam eorum signa, & effecta. V. 12.

quis plura eorum exempla collegerit. Ibid.

quis primus videri possit olim indicasse. Ibid.

Striata corpora sine striis observata, nulla cum usuum cerebri, aut nervorum læsione. L. 55.

Hippocampi observati in fine non dilatati. LVI. 21.

Cerebri ventriculus Quartus vix una cum fibra conspectus quæ ad Acusticos nervos spectaret. LVI. 21.

Cerebellum cur cerebro mollius. IV. 17.

plures proportionem spiritus videtur separare, quam cerebrum. II. 24.

& per semitas facile patentiores ad Intercostrales nervos mittere. Ibid.

nimum illi tributum fuerat; sed neque nimium est detrahendum. LXII. 18.

num defuerit, in quadam Benivenii Observatione. LII. 26.

de ejus in membranam mutati Observatione dubitatio quædam. Ib.

Cerebelli vitia non repentina statim

occidere non solent. Ibid.

duplicis eorum generis exempla.

Ibid.

Cerebelli, an cerebri non levia vulnera citius, certiusque hominem perimant.

Ibid. & 27.

Cerebelli talium vulnerum non statim lethalium quam paucissima occurrunt exempla, & quænam. Ibid.

quænam, sed non gravium ejus vulnerum sanatorum exempla. Ibid.

Cerebelli, & cerebri discissi in vivis avibus, & felibus experimenta. LII. 26.

a quibusdam in canibus quoque instituta sint. LII. 27.

Cerebellum sine arbuscula medullari inventum. LXII. 15.

Cerebelli plus quam ex dimidio scirrhusi Observatio. Ibid.

quomodo sic cerebri læsiones induxerit. LXII. 16.

nec tamen respirationis, & pulsuum. Ibid.

Cerebellum. In eo vitium esse, an ex nudi cadaveris inspectione cognosci possit, & quomodo. II. 25.

Vitium in altero illius lobo, oppositi, an subjecti lateris corporis hemiplexiam afferat. LII. 27. LXII. 14. 17.

Charisius, Christ. Ludov. P. Prof. Regiomont. laudatus. XIX. 43.

la Chauffe, B. Ignat. laudatus. XLIII. 14.

Cheseldenus, Gul. ex R. Londin. Societ. laudatus. VI. 7. XIII. 6. 7. 10. 11. XIV. 12. XXI. 20. XLII. 28.

China Chin. uti in perniciosis febribus, exacerbationes habentibus, quis apud nos primus instituerit. XXX. 5.

Ejus utilitas, etiam si febres illæ sint a materia introrsum repulsa. LXVIII. 2.

Chirurgi per Anatonem a calumnia vindicati. XIV. 4.

Chirurgicas ad observationes, & operationes quomodo obscuri Partium recessus illuminandi sint. XIV. 13.

Chomelius ex Reg. Sc. Acad. Paris. laudatus.

- datus. XXIII. 14. XXXVII. 24.
 XXXVIII. 48. 50.
Chylifera vasa in homine observata. V.
 17. XVII. 14. XIX. 7. 8. 19. XXV. 2.
 LIII. 37.
 cum cisternullis, chylo plenis, per
 intestinum. XVII. 14.
 qui has postea observarint, & qua
 occasione patefiant. XVII. 15.
Chyliferi vasculi per ventriculū falsa
 species. LII. 30.
Cicogninus, Jacob. Prof. olim Primar.
 Patav. laudatus. LIII. 34.
 Ejus Observatio. LIII. 35.
Cicognini. Jo. Franc. Chirurghi olim Fo-
 rolivienf. Observatio. LIX. 18.
Cilia. De horum vitiis Trichiasī & Disti-
 chiasī quædam. XIII. 29.
Cisarii maxime sunt aneurysmatibus
 obnoxii, & cur. XVII. 18.
Claudicatio quasi quædam ex vitio mus-
 culorum, Ilium alterum os intus ope-
 rientium. XXXIV. 16.
Claudicatio an sæpius in fœminis, quam
 in maribus, & cur. LVI. 19.
Claudicationis causa ex tumoribus intra
 acetabulum a quibus indicata. LVI. 23.
 eorum tumorum sedes verisimilis in
 acetabuli glandula mucilaginosā. Ib.
Claudicationis a partu causæ aliquæ.
 XLVIII. 33.
Claudicationis multiplices causæ. LVI.
 Epistola fere tota.
Claudicanti artui respondentium Iliaco-
rum, aut Cruralium vasorum quæ vi-
 tia sint sæpe animadversa. XLVI. 17.
 LVI. 10. 12. 18.
Clavus quam varias significet vitia. L. 61.
 De Clavo Siliī Italici insanabili
 quædam. Ibid.
Cleopatra quo mortis genere perierit.
 Vid. Aspis.
Clerici, Danielis, hallucinatio. XIX. 23.
Clysterum nutrientium felix usus quo in
 casu diuturnior fuerit. XXVIII. 14.
 non per siphonem, sed per com-
 pressam vesicam injectio vel olim
 nota. L. 54.
Coeliacæ arteriæ, & Mesentericæ Supe-
rioris initium nonnunquam commu-
 ne. XXIX. 20.
Coeliacæ arteriæ duplicis, imo & tripli-
cis Observationes. LIII. 37. LXX. 9.
Coeliaca arteria cur magis sit aneurysma-
 tibus obnoxia. XXXIX. 19.
Coeliacum profluvium non est cum Cœ-
 liaco apud Celsum morbo confunden-
 dum. XXXI. 4.
 quale sit, & quomodo fiat. Ib. & 13.
Cohausen, Valent. Ern. Eugen. ex Cæf.
 Acad. N. C. laudatus. XXIII. 9.
 XXXIV. 19. XXXVIII. 19.
Coiteri quædam in phthisicorum anatome
observatio non perpetua est. XXII.
 17.
Colli profunde vulnerati magnam hæ-
morrhagiam sistere quantum, & cur
difficile sit. LIII. 22.
Columbi, Realdi, Observatio explica-
ta. XIX. 20.
 Altera aquæ glutinosæ in cerebro
 apoplecticorum quomodo acci-
 pienda. V. 1.
Combustionis universæ cutis Observa-
tio. LV. 13.
Commendoni, Jo. Franc. S. R. E. Car-
 dinalis, morbus, & sectio. IX. 3.
Contrafissura. Vid. Cranium.
Conus, Christoph. Ernestus, laudatus.
 LXV. 18.
Convulsio a cerebro sæpe est vel cum
aliunde esse videtur. XV. 9.
 sed non semper. XV. 10.
 quomodo simul cum paralyfi in
 eod. membro esse possit. Vid.
 Paralyfis.
Convulsionum rarum, & difficilis ex-
plicationis exemplum. X. 16.
 In recurrentibus convulsionibus fi-
 dendum non est bonis aliis qui-
 busdam signis. X. 13.
Convulsivi motus, in altero præsertim
corporis latere, causa quæritur. II.
 18. XI. 7.
 Fiantne ex meningum irritatione.
 Vid. Cerebri meninges.

Cur in quibusdam paulo ante mortem cessent. LI. 48.
 Eorum, & convulsionum tonicarum eadem est causa, tametsi videtur diversa. X. 15.
 Utrorumque in moribundis, aut maxime debilibus a nimia sive hæmorrhagia, sive purgatione, alia videtur esse causa, & natura X. 20 21.
 Convulsivi affectus. Pro his Medici haud raro accipiunt morbos organicos. XV. 10. 14.
 Quando, & quatenus illos cum his conjungere liceat. XXVI. 32.
 Convulsivorum affectuum diuturnorum curatio. X. 21.
 Convulsivum Asthma. Vid. Asthma.
 Convulsorum cerebro aqua, sæpius saltem, inest. X. 6.
 Convulsa interdum vel post mortem remanent membra. X. 15.
 Convulsi a venenatis halitibus horribile exemplum, & curatio. X. 21.
 Cor duplex observatum. XLVIII. 57.
 insolita forma. LX. 8.
 revera pilosum num unquam fuerit, & esse possit. XXIV. 3. 4.
 quomodo pilosum appareat, indicavit Riolanus. XXIV. 3.
 parvitate puerili in virili, & robusto corpore. LXX. 5.
 cunctis suis partibus magnum. LXX. 10.
 insensibile esse, num quædam Harveyi probet Observatio. XXV. 18.
 ipsum, & auriculæ in recens natis felibus, vel capite amputato, moveri perrexerunt. LII. 26.
 cor eximi testudinibus, & has tamen adhuc moveri, sciebat Aristoteles. XII. 14.
 Cordis lymphæ ductus observati. XLIII. 5.
 arteriæ coronariæ tres, imo quatuor observatæ. XVIII. 34. XLVIII. 34.
 altera ossea facta. XXIV. 16.

a quibus id antea observatum. XXIV. 17.
 vene conorariæ valvula ex parallelis sejunctis filamentis. LXIV. 2.
 Foramen Ovale sine ulla prorsus valvula. XLVIII. 62.
 in adultis apertum, & in quadam cur XVII. 12. 13.
 nec tamen sic ipsum, & canalis arteriosus multum conferunt ad vitandam suffocationem. XIX. 43.
 Cordis ad pericardium alligationes quæ & quatenus pulsus variare possint. XXIV. 3. 4. 12.
 prolapsus verus. XVII. 25. 28.
 quomodo Medicum possit decipere. XVII. 28.
 superficiiei adhærentes concretiones, & quasi membranæ unde sint. XX. 37.
 Cordis os a Veteribus dictum, quid, & in quibus sit. XXVII. 19.
 squamæ osseæ exterius observatæ. XXVII. 16.
 ossiculum, & majus os in ipsa substantia. III. 22. XXVII. 2.
 num vera ossa non sint. XXVII. 17. & seqq.
 quomodo fieri possint ex ipsa carne substantia. Ibid. & XLV. 26.
 num ossa hæc soleant mortem repentinam afferre. XXVII. 15. & seqq.
 carneæ substantiæ in tendineam degenerantis observatio. XLV. 23.
 quod damnum hæc afferat degeneratio. XLV. 26.
 Cordis palpitationem a vitio cerebri, aut nervorum qui olim deduxerint. XXIII. 3.
 de eadem ab eadem causa quædam. Ibid.
 Aorta ossea facta non semper facit. XXIII. 9.
 nec semper valvulæ ejusdem, aliæve cordis osseæ, vel duræ. XXIII. 10. & seqq.

- quando illam faciunt, quomodo facere videantur. XXIII. 9. 12.
num semper faciat pericardium cordi adnatum. XXIII. 17. & seqq.
& cur fortasse in aliis faciat, in aliis non faciat. XXIII. 23.
quomodo illam faciant auriculæ cordis amplificatæ. XXIII. 9.
flatus quatenus possint facere. XXIII. 16.
- Cordis convulsio** olim nota, a Recentioribus confirmata. XXV. 13. XXVI. 12. 32.
paralyfis. XXV. 13.
Hunc, unde mors subita, qui olim indicaverint. XXVI. 38.
Quomodo inde hæc sequi possit. Ibid.
- Cordis ab aere distentio** quando fiat. XXV. 13.
aucta magnitudo quando parvos, & debiles pulsus faciat. XXIV. 15.
Dilatationes qui primi viderint. XVII. 2.
qui primi has aneurysmata cordis nominaverint. XVII. 5.
ab his spirandi difficultas affertur, & cur. XXVII. 13.
& mors repentina. Ibid. & XVIII. 3.
sed hæc non semper. XXVII. 15.
Unde hæ dilatationes, & quomodo fiant. XVIII. 4. XXI. 34.
- Cordis ventriculorum** uter a quam causa dilatetur. XVIII. 5. XXVII. 14.
uter sæpius. XVIII. 5.
num rarius sinister, quam ejus auricula. Ibid.
cur sæpius hic, quam alter debiliior, seu dexter. Ibid.
Dexteri, ejusque auriculæ dilatationis an, & quatenus signum sit Jugularium venarum Exteriorum pulsatio. Vid. Jugular.
alia signa. XVIII. 11.
- quid de signo a pulsibus petito attendendum sit. Ibid.
- Cordis ventriculorum dilatationi** quomodo interdum adjuncta sit aucta parietum crassitudo: XVIII. 35. Vid. & XVII. 13.
Eorum disruptionem qui primi observaverint. XXVII. 1.
Hujus novem, aut decem exempla proferuntur. Ibid. & seqq.
Lancisius quoque vidit plura. XXVII. 6.
& alii. LXIV. 14. & seqq.
Quibus a causis fiat. XXVII. 1. 6. 10. LXIV. 16.
Cur sæpius contingat in sinistro ventriculo, quam in dextero. XXVII. 10.
Cur ab ictu facilius in dextero. LIII. 34.
- Cordis ventriculi** quasi inter se permutati. XVII. 12.
Polyposæ in iis, aut in auriculis concretiones. Vid. Polypi in viis sanguinis.
sæpius, aut majores a dextris fere quam a sinistris. VII. 4. & passim alibi.
Vermes in ventriculis, aut in pericardio. Quid de ipsis sentiendum. XXIII. 15. XXIV. 23.
- Cordis valvulæ cum orificio, & interstitio** inter earum membranas. XXIII. 6. 7.
unde explicatio sacculi, a Morando in altera Mitrali observati. XXIII. 12.
non modo ossæ aliquando, sed & lapideæ revera fiunt. XXIII. 9.
induratæ, aut ossæ factæ, non semper pulsum inæqualitatem, aut intermissionem inducunt. XXIII. 12.
Mitralis valvulæ excrescentia observata. XI. 11. XXIII. 13.
Mitrales, & Tricuspidæ unde fiant tuberosæ, & quo id tendat. Ibid.
- Cor** gravia ferre posse mala, qui magis ex priscis, & cur negaverint. XXV. 19.
cur his magis obnoxii sint homines, quam bestię. Ibid.

Tumor cysticus, cordi innatus,
sine ullis signis. XXI. 4.

Tubercula cordis, & ulcera num
semper conjuncta habeant deli-
quia, & pulsus intermissiones.
XXV. 19. & seqq. & 25.

Ulcera quando esse in corde pos-
sint sine dolore. XXV. 18.
qui primi hæc observaverint.
XXV. 19.

Erosiones cordis, & vasorum Mag-
norum habent signa in aliis alia.
XXVII. 9.

Erofa quomodo apparere possit cor-
dis superficies, nec tamen sit.
XXI. 2. XXV. 24.

Cicatricem quandam unde habue-
rit, aliasque habere possit.
XXXVIII. 43.

Cordis totius absumpti incredibiles Ob-
servaciones, si quid veri habent,
quomodo explicandæ. XXV. 21.
plus quam media parte absumpti,
quomodo intelligendæ. XXV.
19. 22.

Cordis vulnera cur multo rariora sinif-
tri ventriculi sint, quam dexteri.
LIII. 27.
etsi intra ventriculos perveniant;
tamen diutius interdum vivitur,
quam Veteres putabant, & cur.
Ibid. Vid. & 3. 4.
longe tamen minus, si intra sinif-
trum. LIII. 27.

Cornelii, Georgii, S. R. E. Cardinalis,
& Episcopi Patavini morbi, mors,
& dissectio. LVII. 10.

Cornu in senis sincipite ex verruca na-
tum. LXV. 2.

Corporis in anteriora inclinati commo-
dior quibusdam orthopnoicis situs
quos morbos significet, & cur.
XVIII. 17. & seqq.

Cortesi error. III. 22. LI. 41.

Coschwitzius, Georg. Dan. olim P. Prof.
Halenf. laudatus. XL. 13.

Costæ in quadam muliere viginti sex,
in alia viginti tres inventæ. V. 6.
LVI. 17.

Costæ. De earum numero alia. V. 10.

Costarum quasi concidentium sensus
unde. XXVI. 25. XLV. 25.
Tom. III.

non leves depressiones quomodo
latere interdum possint. XLV.
23. 24.

Cranii varietatis quædam, quamvis a
natura, quam sint periculosæ. LXIII.
8.

capacitas respectu cerebri non ea-
dem omnibus, aut omni tem-
pore. IV. 32. LI. 10. 30. 31.

a quibusnam id observatum, &
unde deductum, aut deduci pos-
sit. Ibid.

figura, ideoque & cerebri, vitio-
sa. I. 14. & alibi.

unde ea fiat. LXII. 16.

Cranii futurarum discessus in septua-
genario. III. 8.

quibus repente accidit, quæ mala
afferat. LI. 29.

futararum vulgari usui adversatur
cranii percussi fissura prælonga.
LII. 35. 36.

contrafissuræ proprie dictæ exem-
pla, cauto adhibito examine,
quam pauca sint. LI. 40. & seqq.

pars non modica per cariem ab-
sumpta, sine cerebri noxa. LVIII.
11. 12.

quid in alio pro cranii ablata parte
natura substituerit. LI. 39. 40.

Cranium adhuc integrum ubinam a
pure pervadi possit. LI. 4.

Cum ejus cavo communicantes
Aqueos tumores quis olim des-
cripserit. XII. 10.

Num intra ipsum vermes. Vid.
Vermes.

Sanguis intra ipsum effusus, cur
citius tardiusve, & graviora,
aut leviora det sui signa. LI. 4.

Cranio percusso, ipsoque, & quæ intra
ejus cavum sunt, illæsis, quomodo
progressu temporis mors ex ea per-
cussione aliquando contingat. LII. 37.

In cranii percussi examine post mor-
tem, quid cavendum. LII. 7.

Cranii terebratio cur in quibusdam ci-
vitatibus deserta fuerit. LII. 12.
& seqq.

quæ in ea peragenda esse possint
pericula, & difficultates. Ibid.

ejus tardissime, sed feliciter, pe-
Qq q

- ractæ quædam exempla. LII. 16.
 Crausius, Rud. Wilh. P. Prof. Jenensis,
 laudatus. XLIII. 40.
 Crellius, Jo. Frid. Prof. olim Helmsta-
 diensis laudatus. XXIV. 17. XXV.
 9. XXVII. 20. & seqq.
 Crure fracto, quædam animadvertenda.
 LVI. 32.
 Curtius, Carolus, Medicus Neapolit.
 laudatus. IX. 19. LVII. 15.
 Cutis Affectiones. Vid. Scabies.
 Cutis, & musculi, sub illæsis percussis
 vestibus, vulnerata. LIV. 17.
 Cutis in macie confectis cur durior sit.
 XLIX. 17.
 Cystici calculi a quibus etiam olim in-
 venti. XXXVII. 15. 22.
 cur sint multo frequentiores, quam
 hepatici. Ibid. 14.
 causæ eorum productionis a qui-
 bus vel olim indicatæ. Ibid.
 earum quædam non proban-
 dæ. Ibid. 22.
 quædam non improbandæ.
 Ibid. 19.
 quibus ætatibus, & cui sexui cre-
 brius insint, & cur. Ibid. 15. 22.
 num pro varia ætate colore sint
 vario. Ibid. 16. & seq.
 num ordinario sint atrii, aut fusci.
 Ibid. 17.
 quibus coloribus sint plerumque.
 Ibid. 18.
 non semper concolores sunt ei bili
 in qua reperiuntur, & cur. Ibid.
 16.
 pallidus cavus plures continebat
 nigros. XLIX. 2.
 Cystici calculi a quibus inventi sint
 maximi, aut minimi, aut plurimi.
 XXXVII. 19.
 quibus figuris sint, & cur quibusdam,
 & qua plerumque. Ibid. & 20.
 num quo plures simul, eo pluri-
 bus sint angulis. Ibid.
 a quibusnam olim ex tot stratis cir-
 cularibus toti compingi sint dic-
 ti. Ibid. 22.
 quænam sint tamen in ea doctri-
 na excipienda. Ibid.
 quinam in quibusdam lineas ob-
 servarint radiatim ab ambitu in-
 trorsum tendentes. Ibid. & seqq.
 quinam pellucidos, & splendidos
 invenerint. Ibid. 18. 23.
 concresecunt aliquando in glandulis
 ipsius cystis. Ibid. 21.
 sicque observationes quædam eo-
 rum membranis obvolutorum
 possunt explicari. Ibid.
 Cysticos calculos quinam olim in aqua
 natate tradiderint. Ibid. 25.
 quinam non omnes natate, ani-
 madverterint. Ibid.
 hæ exceptiones difficile ad certa ca-
 pita possunt reduci. Ibid.
 de causis harum varietatum quæ-
 dam attinguntur. Ibid.
 quis olim inflammabiles esse, scrip-
 serit. Ibid. 26.
 quinam haud omnes inflammari,
 admonuerint. Ibid.
 esse morbum hæreditarium, num
 bene ex quadam observatione
 probatum sit. Ibid. 19.
 Cystici calculi. Cur horum aliqui pro
 intestinalibus accepti videri possint.
 Ibid. 24.
 num, & quomodo ab intestinali-
 bus distingui possint. Ibid. & seq.
 & 43.
 cum urinariis quidem in rebus qui-
 busdam, sed non in aliis, con-
 veniunt. Ibid.
 quæ detrimenta cysti possint afferre.
 Ibid. 20. 21.
 num, & quando inducere apople-
 xiam possint. IV. 5.
 ipsis cystim implentibus, quomo-
 do diarrhoea interdum fiat.
 XXXVII. 36.
 Cystici calculi. Num icterus vel con-
 tumax, & recidivus, certum sit eo-
 rum signum. Ibid. n. 13. 27. & seqq.
 usque ad 36.
 cur aliquando cum iis con-
 jungatur. Ibid. 32. 35.
 num perpetuum sit eorum signum
 vomitus, dolor colicus, alvus
 adstricta, vel fusa. Ibid. 36.
 num sensus ponderis, punitionum,
 distentionis. Ibid. 37.
 num ullum aliud hætenus animad-
 versum. Ibid. 38. 43.

num ullum perpetuum, saltem cum obstruunt ductum Cysticum. Ibid. 39.

num saltem Wepferi sinum, id est dolor ad cartilaginem ensiformem. Ibid.

num idem signum tunc saltem cum pervenerint in ductum Communem, proprium erit, & perpetuum. Ibid. 40. & seqq.

signa habent ad suspicandum, non ad asseverandum idonea. Ibid. 43. 44.

signa ejusmodi quædam adduntur. Ibid. 43.

Ex omnibus signis quodnam præcipuum sit, & a quibus primum indicatum. Ibid. 44.

qua cum cautione eo utendum. Ibid. 45. & seqq.

Cysticorum calculorum curatio. Vid. Bilarii calculi.

De iisdem Cysticis plura. LXV. 12. & seqq.

Cystis. Vid. Jecoris.

D

Dalechampii hallucinatio. LIII. 6. non necessaria quædam in Plinio dubitatio. LV. 12.

Decubitus in alterum latus difficilis non semper ob eandem causæ sedem. XVI. 11. 13. XX. 19. 27. 42. 43. XXI. 25. XXXVIII. 5. 14. 17.

in dorsum facilioris, aut difficilioris in quibusdam thoracis inflammationibus, & casibus aliis causæ inquiruntur. XX. 23. 25. 31. XXI. 25.

Deglutitio potionum quomodo fiat, & quibus causis turbetur. XXVIII. 13. ultimi boli quomodo nonnunquam impediatur. XXVIII. 14.

Deglutitionem impediens causæ aliæ. Ibid. & seqq.

Deglutitionis in imo œsophago difficultas unde. XXIII. 5. XXVIII. 15. & seqq.

Deglutitione impedita, quid de pharyngotomia, a Stoffelio indicata, censendum sit. Ibid.

quodnam aliud auxilium tentandum. XXVIII. 14.

Degnerus, Jo. Hart. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 61. L. 38.

Dejecta pila quinto ex quo comesta fuerant, mense qua in ventris parte subsistere potuerint. XXXI. 27.

Dejectiones nigrae. Vid. Bilis atra.

Delirantes qua cautela vinciendi. VIII. 5. LXI. 13.

Deliria sudores universales sequentia, & cur. VII. 16.

Deliriorum causæ alias aliæ repertæ. VII. 8.

Delirium quomodo aut præcedere, aut sequi possit peripneumoniam. XXI. 7. quomodo ipsum soporosa affectio sequatur. X. 18. LI. 48.

Delius, Henr. Frid. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XIV. 38. XXIX. 3.

Dente evulso, cur sanguis nonnunquam difficilius sistatur. XIV. 25.

Dentium dolor. De ejus remediis quædam. XIV. 31.

caninorum editio periculosa. IX. 4. Sine dentibus senis musculi Temporales strigosi. VII. 9.

Dentitio difficilis convulsiones, & diarrhoeam movet, cujus suppressio periculosa. XXXI. 6.

Dethardingius, Georg. pridem P. Prof. Hafn. laudatus. XIII. 24. XXII. 26. XLII. 23. LIX. 10.

ejus sententia de causa mortis submerforum, & methodus his subveniendi perpenduntur. XIX. 44.

Derhleeus, Petrus laudatus. LVI. 29. Diabete extinctorum paucæ dissectiones extant. XLI. 15.

De eo quædam. Ibid. & 14.

Qui ad eum explicandum vel olim ad aerem confugerint. Ibid. 15.

Diagnos difficultas præsertim in ea corporis regione ubi plura sunt viscera. XX. 31.

Diaphragma pluribus foraminibus pro transmittendis venis dumtaxat, interdum pertusum. V. 6. 9. LX. 6. LXIV. 2. LXVII. 14. LXX. 10.

foramine pro gula multo breviori, aut longiori, quam soleat. X. 19. XXVIII. 16.

- appendicibus per tendinem trans-
 versum junctis, ut Aorta non
 per semiforamen, sed per fora-
 men transiret. XVIII. 2.
 centro ex parte osseo. LXX. 5.
 Diaphragmatis inflammationi alias est,
 alias non est adjunctum delirium.
 VII. 14. LIII. 6.
 & sic quoque ejus vulnere risus
 sardonius. Ibid.
 vulnerum quænam interdum non
 sint lethalia. LIV. 11.
 vulnerati signa: quibus unum ad-
 datur. LIII. 4. 6.
 conformatio, & situs ostendunt,
 simul cum ipso ventris viscera
 sæpe vulnerari, & in quibus fa-
 cilis. LIII. 41.
 eademque ostendunt, cur effusi
 humores difficile exeant per vul-
 nera thoracis anteriora, nisi ad-
 juvet inspiratio. LIV. 11.
 Quomodo, & quibus viribus per
 diaphragmatis vulnera, aut per
 alias in eo vias nonnunquam ali-
 qua ventris viscera intra thora-
 cem ascenderint. Ibid. & seqq.
 Diarrhœarum, earumque effectuum
 causæ. XXXI. 8.
 aquosarum præsertim unde copia,
 & pessimi effectus sint. XXXI.
 8. & seqq.
 harum unius historia. Ibid. 9. 10.
 earundem, sub dysentericæ nomi-
 ne, Constitutio una eademque
 aliter a Sydenhamio, quam a
 Willisio, proposita. Ibid. 11.
 in una ejusmodi diarrhœarum nul-
 la omnino intestinorum conspi-
 cua læsio. Ibid. 12.
 Difficultates nonnullorum circa quæ-
 dam in Adversariis, aut in Episto-
 lis Anatomicis citata, solvuntur.
 XXVIII. 16.
 Dillenius, Phil. Eberh. ex Cæsar. Acad.
 N. C. laudatus. VIII. 31.
 Dionisii prædictio quædam num sem-
 per certa. XLVI. 8.
 Distichiasis. Vid. Cilia.
 Diureticis non insistendum videtur,
 cum urinæ a terebinthinatis odorem
 non trahunt. XXXVIII. 30.
 Diureticorum abusus, cum urinam non
 posset, movere sanguinem coeperat.
 Ibid.
 Dodonæi Observationes quo primum
 anno sint editæ, perperam non uno
 in libro indicatur. XXXVIII. 47.
 permira alioquin Observatio quo-
 modo explicari possit. Ibid.
 error quidam. XLVII. 1.
 Dolores repente, & præter rationem
 evanescere, periculosum. XXXV. 17.
 Donati, Marcelli hallucinationes. XVI.
 32. XLII. 17. LI. 46.
 Observatio quædam quomodo in-
 telligenda. XXXII. 5.
 ut & locus quidam, a pluribus ali-
 ter acceptus. XXXVIII. 46.
 Dorsi dolores, quos mors repentina est
 consecuta. XL. 27. 28.
 Dorsi dolorum causa quædam aut raro,
 aut nunquam memorata. XXI. 46.
 Dranius, Henr. Franc. Chir. Paris. lau-
 datus. XIV. 25.
 Drelincurtius. De ejus Canicidiis quæ-
 dam. XIX. 25. 31.
 Duisingius, Just. Gerh. Prof. P. Mar-
 burg., XVIII. 24. XXII. 13.
 Duodeni intestini cellula observata.
 XXXIV. 17.
 Dureti hallucinatio. XXVI. 25.
 Dysenteria. In ea sæpe exulcerantur in-
 testina, non semper. XXXI. 13. &
 seqq.
 sæpe Crasse, rarius Tenuia, & cur.
 Ibid. 16.
 num cystis semper sit bile disten-
 ta. Ibid. 15. 23.
 mucosa, & carnosa quæ dejiciun-
 tur, quid sæpe sint. Ibid. 17. 18.
 & tunc a carunculis minus timen-
 dum. Ibid.
 quid sint intestinorum, ut viden-
 tur, membranæ. Ibid. & seqq.
 quid aliquando esse possint. Ibid. 26.
 sanguis quomodo possit intra intes-
 tina exsudare. Ibid. & 23. 24.
 Dysentericæ lethalis in fine, cur febris
 interdum abiisse videatur. Ibid. 26.
 XXXV. 23.
 Dysentericæ succedens tenesmus unde
 esse plerumque soleat. XXXI. 27.
 quid tamen sit nonnunquam ti-

mendum, quadam indicatur historia. Ibid. 28.

E

EBrietas. Ab hac allata detrimenta. VI. 9.

Ab eadem inducta aponia. Vid. Aponia.

Edinburgensium Observationum Auctores laudati. XXXVII. 13.

Elastica vis a Platone descripta. V. 18.

Ellebori nigri extractum quæ mala attulerit. Vid. Venena.

Ellerus, Jo. Theod. Archiat. Reg. Boruss. laudatus. XXXVII. 21. LIX. 9. LXV. 14.

Emett, Rob. ex Reg. Soc. Sc. Monspe-
lien. laudatus. XIX. 24.

Emphysema non oritur a vulneribus dumtaxat quæ thoracem, aut Asperam arteriam subeunt. LIV. 3. 37.

Emulgentes arteriæ quædam natæ e media anteriore Aorta paulo supra Iliacas. XXXVI. 23.

Ab Emulgentium altera ad vesicam urinariam imam arteria. LXX. 7.

Emus, Angelus, Venetus Senator laudatus. XXII. 31.

Ens, Abr. laudatus. XIX. 23.

Epiglottis non habet musculos per quos deprimi valenter possit. Ibid. 44.

Epilepsiam præcedens sensus quidam factoris explicatus. XIV. 28.

Epilepsiæ Observatio ab ira. IX. 5.
a terrore, & quæ in ea profuerint. Ibid. 6.

ab hypochondriis, & quæ in ea utilia fuerint. Ibid. 7.

ab aliqua alia parte corporis. Ibid. 8.
qui hanc primo memoraverint. Ibid.

& qui primi ad eam præcavendam auxilium. Ibid.

frequentiore esse, quam Willisius credat, probatur. Ibid.

Epilepsiæ duo nova secundum quosdam remedia. IX. 6.

Unde tantus adversus illam inutilium arcanorum numerus. Ibid.

Ejus variæ, ac multiplicis curationis necessitas. Ibid. 26.

Ejus pertinacia, plurimo etiam lotio fluente. Ibid. 6.

Ejus vis inde excitata, aut etiam aucta. Ibid. 7. 9.

& cur. Ibid. 11.

Epilepsia quando non fiat ab aqua intra cranium effusa. IX. 5. & seqq.

posse tamen fieri vel a pauca, & limpida, ostenditur. Ibid. 11.

& a vasorum cerebri turgentia, & quomodo. Ibid. 13.

quæ qua ratione præcavenda. Ibid. 15.

Fit etiam a peculiari vitio substantiæ cerebri. Ibid. 16. 18.

an ad hoc spectet macula in cerebro ab H. Petræo memorata. Ibid. 19.

Fit etiam ab apostemate in cerebro. Ibid. 20. 24. 26.

& a duritie in eodem. Ibid. 24. & seqq.

Fieri ne possit a meningum irritatione. Ibid. 21.

Fieri potest a causa, omnino sensus fugiente. Ibid. 15.

Quæ tamen sub sensus cadunt, etsi causa non essent, nosci debent, & cur. Ibid. & 26.

Erasistrati de causa cruenti in pleuritide sputi sententia, explicata fuit non sine errore. XXI. 42.

Erinacei brevem habent epiglottidem. XIX. 41.

pulicibus, non secus ac canes, referti sunt. Ibid.

in uno unius bronchio, illæso alioquin, vermis fuit. Ibid.

Erndelius, Chr. Henr. Archiater olim Poloniæ Regis laudatus. XIII. 29.

Ettmülleri, Michaelis, prudentia laudatur. VIII. 34.

In quibusdam, ipsi attributis, hallucinationes. VIII. 26. XXIX. 4.

Evers, Eman. Jo. Alb. laudatus. XIX. 43.

Excrecentiæ carneæ num semper sint a Membrana Adiposa. L. 21.

Membranz Adiposæ neque inter steotomata, neque inter alios tumores cysticos sunt ponendæ.

Ibid. & seqq. LXVIII. 9.

quid sint, & quomodo disc-

rant a plerisque pinguibus aliis tumoribus. L. 21.
 earum Observationes. L. 23. 24. LXVIII. 6. 8.
 earundem signa, & causæ, & curationes. L. 23. 25. LXVIII. 8.
 Excrescentiæ Recti intestini. Vid. Intestini Recti.
 Exostosis nomine qui satis bene, & qui perperam utantur. L. 56.
 quam varia sit. Ibid. 57. 58.
 ingens observata in clavicula. L. 58.
 Exostosis quid aliquando mentiatur. L. 13. 59.
 Exostoses sæpe fieri ex periostio, qui docuerint, & ostenderint. Ibid.
 quomodo alias fieri possint ex ossis ipsius lamellis. Ibid. & LXVIII. 4.
 Exostosis quale oleum medullare contineret. L. 60.
 cariola in tribus femoris ossibus. LII. 39.
 Exostoses, fungorum foliaceorum instar, in carioso cranio. LII. 38.

F

Fabbri, Alberti, Medici olim inter Bononiens. præcipui casus. VIII. 32.
 Fabbri, Laur. Cajet. Prof. Florent. laudatus. VIII. 31.
 Fabricius, Phil. Conr. P. Prof. Helmstadiensis, laudatus. V. 12. 24. VIII. 14. 18. XVIII. 24. XIX. 11. XXXIV. 17. XXXVII. 15. XLV. 13. XLVIII. 14. 39. XLIX. 19. L. 37. LXIII. 3. LXV. 4.
 Faciei verrucæ, & tubercula non temere ferro, aut causticis attingenda. L. 26.
 vulnus per se magnum, quomodo multo maximum videretur. LII. 41.
 Fackhius, Andreas, olim ex Cæs. Aca- dem. N. C. laudatus. XVIII. 27.
 Falloppio suæ quædam Observationes asseruntur. XVI. 30.
 de prima harum, & Expositionis libri Galeni de Ossibus editione. Ibid.
 Fames. Vid. Jejunium.
 nimia obstructionem glandularum mesenterii secuta. XXVIII. 3.
 Famelicis quæ obsint, aut prosint. Ibid. 4.

Fantonus, Jo. pridem Reg. Prof. Taurinens. laudatus. VIII. 18. IX. 24. XII. 9. 12. 13. XV. 12. XVI. 37. XIX. 55. XX. 52. XXIII. 13. XXIV. 3. 32. XXVIII. 4. 17. XXX. 8. 13. XXXI. 13. 16. 20. 21. XXXVI. 14. XXXVIII. 24. XXXIX. 28. XL. 5. 13. 14. XLII. 23. 32. 35. 36. XLVI. 12. XLIX. 19. LI. 58. LII. 26. 32. LIII. 27. LIV. 12. LXI. 6. 15. LXV. 10. 15. LXVI. 11. 13.
 Fauces. Ad eas impedimenti cujusdam sensus imminutionem a vulneribus convulsionum prænuncius. XV. 9. LIV. 3. 23. 28. 29.
 Fayus, N. Chirurgus Parisiensis, laudatus. XXIII. 18.
 Febris vehemens cum perpauca, & iners esset sanguis, quomodo excitari potuerit. XXXVI. 13.
 in qua nihil subsidebat corporis habitus, ne intra centesimum quidem diem solvi potuit. XLIX. 20.
 Febrium solutionis fallax interdum signum sunt ortæ in labris pustulæ. Ibid. 21.
 magnarum sine ulla crisi solutio periculosa. XXXIV. 23. 24.
 catarrhalium Constitutio A. 1730. Patavii, descripta. XIII. 4.
 earum curatio, & ab ejusmodi febribus præservatio. Ibid.
 malignarum hyemalis quædam apud Forolivienfes Constitutio descripta. VII. 16.
 malignitas neque in solutione, neque in coagulatione sanguinis consistit, etsi cum alterutra jungatur. XLIX. 13. 22. 23.
 in iis sæpe gangrænæ viscerum. Ibid. 35.
 quæ tamen, & alia ejusmodi effectus potius illarum, quam causæ, esse possunt. LXVIII. 3.
 malignarum, per circuitus cum insultu quasi apoplectico ingruentium, curationes. IV. 10. XLIX. 30. 31.
 in quibus, & quando, & post quæ signa magis, minusve expectandus sit ille insultus, & timendus. XLIX. 31.

Febres non tam ipsæ, quam adjuncta aut malignitas, aut alius præcipuus morbus attendendæ, & impugnandæ. LXVIII. 2. & seq.

qua ratione occidant, sæpe Professorum oculos fugit. Ibid. & XLIX.

1.

quos malignæ occiderint, cadavera num incidi tuto possint. Ibid. 32. diurnæ quas viscerum læsiones relinquunt. XX. 52. XXXVI. 18. XLIX. 36.

quæ, & quando, apoplecticis affectibus supervenientes, sint utiles, aut secus. II. 10. XI. 24. LXIII.

14.

Febris Sextanæ exempla. XLIX. 36.

Femur non est solum os quod emittat partes, cum ipso angulum intercipientes. LVI. 4.

Femoris cervicis obliquitas vetustissimis nota. Ibid.

fracturam posse luxationem videri, quis primus animadvertit. Ibid. 2.

quis primus per dissectionem confirmaverit. Ibid. 3.

cur a causa externa sit illa fractura frequentior, quam luxatio. Ibid. 2. 3.

luxationis quoque exempla. Ibid. 5. 7. 15.

cur femur ibi fractum conglutinetur difficillime, nec tamen claudicatio tollatur. Ib.

4.

quid fracto, aut luxato, nec reposito femore in illis qui sic incedunt, de novo fiat ex posteriorum observatione, aut ex antiquiorum conjectura. LVI. 5. 6.

additæ nunc circa hæc omnia non animadversiones tantum, sed & Observationes. Ibid. 7. & seq.

quarum una, antiquiorum conjecturam confirmans, miram quædam continet. Ib. 14. 15.

Femoris fracturæ cur raro sine sequente claudicatione curentur. Ibid. 24.

Fernelii locus explicatus. XIV. 22.

Quid desit in quadam ejus divisione. XLV. 2.

Fickius, Jo. Justus, Medicus Jenensis, laudatus. XLVIII. 25.

Fischerus, Daniel, ex Cæsar. N. C. Acad. laudatus. XVI. 47. XXI. 39.

Flatuum eruptio quomodo molestias minuat quæ ab organicis sunt morbis. XVII. 16.

Ne, ut ægri, sic Medici inde falso arguant, tunc organicos abesse morbos, quid sit attendendum. Ibid.

Flatus nomine designata ab imperitis ægris interna affectio quid sæpe sit. XXVI. 11.

Flemyngius, Milcol. laudatus. XLV. 17.

Fluor. Vid. Muliebris Fluor.

Fœlix, Jacobus, laudatus. LIX. 5.

Fœtus. De eorum morbis. XLVIII. 17. & seqq.

Fœtus qui post horas quindecim ab emissio stercore, vivus editus est, observatus. Ibid. 40.

Hoc, & alia signa mortui fœtus quomodo possint esse fallacia. Ib.

Fœtus e mortua matre exsectio si continuo fieri nequeat, quid interea agendum. Ibid. 42.

Fœtus in viva matre mortui extractionum, & quando differenda. Ib. 41. 42.

Interea dum differtur, quid faciendum. Ibid. 41.

Fœtus pulmones graves esse, adnotavit Galenus. XIX. 45.

viventis, an mortui editi diagnosis ex pulmonibus. Vid. Pulmon.

Fœtum cum effusis intestinis editorum alia sæpe causa est, quam obstetricum violentia. XLVIII. 54.

Fœtum vaccæ jecinora a matris maceratione rumpi visa, & cur. XLVIII. 19. & seqq.

Fœtus officulorum per matris podicem exeuntium historiarum numerus augetur. Ibid. 42.

Fontenellius, Bern. pridem Secret. perpet. R. Sc. Acad. Parisiens. laudatus. Præf. ad lib. 3.

Fouchyus, N. ejusd. Reg. Sc. Acad. Secret. perpet. laudatus. LVIII. 7.

Fracassinus, Antonius, Medicus Vero-

nensis laudatus. LXVII. 4.
 Fracastorius, quamvis a Tomafino omis-
 sus, fuit Professor Patavinus. LVIII.
 17.
 Freindii Historia Medicinæ laudata.
 Præfat. ad libr. 2.
 in illius versione gallica error gra-
 vissimus. XVII. 3.
 hallucinatio excusata. XVI. 20.
 aliæ quædam. XVII. 3. XVIII. 23.
 Friedius, Jo. Jac. ex Cæs. N. C. Acad.
 laudatus. XLV. 13. XLVIII. 25.
 Frigoris acerrimi A. 1740. & A. 1758.
 effectus intra mortuorum crania.
 XIII. 15. LXVII. 14. & seq.
 Fromondus, Andreas, Medicus Cre-
 monens. laudatus. XLVI. 13.
 Frontis os. Vid. Cranii. Pituitarii Sinus.
 Fuchsius, Jo. Henr. ex Cæsar. N. C.
 Acad. laudatus. XLVIII. 46.
 Fungus coccineus Melitensis verus quam-
 rarus. XIV. 25.
 Furstenau, Jo. Herm. P. Prof. Rinte-
 liens. laudatus. XXXVIII. 50.

G

Gahrlielipius, Gust. Casim. olim ex
 Cæs. Acad. N. C. laudatus. L. 49.
 Galeatus, Gusmanus, P. Prof. Bono-
 niensis laudatus. XXXVII. 21. 24.
 LXIV. 14.
 Galenus. An ejus sit liber de Theriaca ad
 Pisonem. LIX. 42.
 Gallicis puellis scapulam dexteram esse
 elatiorem, quis ante Riolanum scrip-
 ferit. XXVII. 32.
 Gallinæ scirrhusus mesenterii tumor
 qualis & quibus cum signis. XXXIX.
 6.
 Gallus, Jo. Ant. Profess. P. Bononiensis
 laudatus. XLII. 10.
 Gangræna, aut ulcere trium senum per-
 sanato, qui morbi in omnibus succes-
 serint. LV. 26.
 Gangrænæ celerrimi, amplissimique pro-
 gressus Observatio. LV. 22.
 feri ex ipsa quis sapor fuerit. Ib. 23.
 Gangrænæ siccæ, & sine foetore, ac do-
 lore Observationes. Ibid. 24. 25.

quænam ad ejus progressum retar-
 dandum profuerint. Ibid.
 quædam alia, fortasse profutura.
 Ibid. 26.
 quænam vitanda. Ibid.
 qui primi eam memoraverint. Ibid.
 24.
 Garellius, Pius Nicol. Eques, & Cæsa-
 reus olim Archiater laudatus. L. 58.
 LII. 37.
 Ejus Observationes quædam, &
 opinio. LII. 38. 39.
 Garengeotus, Jac. Cr. Chir. Parisiensis,
 laudatus. XXVII. 18. LIV. 38.
 Gasparettus, Stephanus, Medicus, &
 Chirurg. Feltriens. laudatus. LIII. 27.
 Gavassettius, Mich. non fuit Professor
 Patavinus. IX. 3.
 Gaubius, Hieron. David, P. Prof. Lei-
 dens. laudatus. LVI. 6. LXIX. 13.
 Genselius, Jo. Ad. olim ex Cæs. Acad. N.
 C. laudatus. VIII. 31.
 Gentili, Joannes, Medicus Florentin.
 laudatus. LIX. 11. 25. 24.
 Genu articulus. In ejus cavo morbus
 apud nos perrarus descriptus. LVII.
 14. 15.
 Alia de eodem morbo. LXIX. 13.
 Rotula. Sine hujus ope duorum
 recte incedentium Observatio-
 nes, harumque explicatio. LVI.
 27.
 Rotulæ ligamentum num indubium
 sit. Ibid.
 Geoffroyius, Steph. Franc. senior, alii-
 que juniores, ex R. Sc. Academ. Pa-
 ris. laudati. VIII. 13. 17. XXXVII.
 18. LVIII. 7. LIX. 29.
 Georgi, Georgius, Pisaurensum Medi-
 cus, laudatus. XLI. 12.
 Gerbezius, Marcus, olim ex Cæs. Acad.
 N. C. laudatus. IX. 7.
 Gesnerus, Conr. Apud ipsum res non
 facile credenda. XXIX. 16.
 Gesnerus, Jo. ex Instit. Sc. Bonon. Aca-
 dem. laudatus. XXI. 14. 39.
 Ghedinus, Ferd. Ant. ex eadem Aca-
 demia, laudatus. LIX. 27.
 Gianella,

Gianella, Carolus, pridem P. Patavinus
Professor, laudatus. VIII. 10. XXI.
39. LXVII. 5. LXVIII. 3.

Gianella, Jo. Medicus Lemniacensium,
laudatus. LXVII. 5.

Hujus Observatio. Ibid. 6.

Gibber. Vid. Spinæ distortio.

Giberis anterioris non semper, sed ta-
men multo sæpiissime causa est Spinæ
distortio. XXVII. 31. 32.

Gibbosorum viscera, & vasa, & nervi
situm mutant. Ibid. 31.

Gibbus aut factus, aut magis factus vir
ætatis consistentis. X. 13.

Glandulæ Arytænoidææ. Vid. Arytæ-
noidææ.

Glandulæ Cowperi dictæ, Meryi essent
dicendæ, nisi hic suo jure cessisset.
XLIV. 11.

Sebaceæ. De his, secretaque ab iis
materia quædam LV. 12.

Vid. etiam Palpebræ.

Glires nostrates epiglottidem habent
adeo brevem, ut vix appareat. XIX.
41.

Gmelinus, Phil. Fridericus, laudatus.
XXXVIII. 8.

Goekelius, Christoph. Lud. olim ex
Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXVI.
21. & Præfat. ad libr. 1.

Goetzius, Jo. Christoph. olim ex ead.
Acad. laudatus. XXXVIII. 35. XLII.
19.

Gonorrhœa legitima dicta, num semper
sit, veri seminis fluxus. XLIV. 16.

virulenta quando sit veri seminis
fluxus. XLIV. 17.

Gonorrhœæ virulentæ sæpe læsiones in
urèthra tota respondent leviores,
quam creduntur. XLIV. 1. 8.

ejus primo tempore quid effluat.
Ibid. 2.

prima ejus sedes in majoribus ure-
thræ canaliculis a quibus sit pro-
bata. Ibid.

quomodo confirmetur. Ibid.
9. 10.

alterius sedis in Cowperi glandulis
Tom. III.

vestigia. Ibid. 11. & seqq.

tertiæ sedis in Littrii glandula. Ibid.
14. & seqq.

quarta sedes in Prostata, & Carun-
cula eæ olim communiter crede-
retur. Ibid. 16.

quando id perperam aut recte
credatur. Ibid. 17. & seq.

quinta sedes in Vesiculis Semina-
libus quando facilius fiat. Ibid.
25.

fallax quoddam ejus signum.
Ibid.

sexta sedes in testiculis muliebribus
neutiquam, in virilibus autem
quando, & quomodo possit ad-
mitti. Ibid. 26.

num ab urethra ad renes usque go-
norrhœæ sedem possimus exten-
dere. Ibid. 27.

Gonorrhœa virulenta. In ea quibus re-
mediis dysuria mitigata sit. Ibid. 8.

Doloris causæ ad perinæum aliquæ.
Ibid. 14.

qui post eam sanatam, magis minus-
ve ardoris sensui a lotio, & ero-
sioni obnoxii sint. Ibid. 9.

Gonorrhœæ quædam aliæ species me-
morantur. XLIV. 2.

Gorizius, Jo. Adam. ex Cæs. Academ.
N. C. laudatus. XXII. 29. XXIX. 16.

Gornia, Victorius, olim ex Bonon. Inst.
Sc. Acad. laudatus. XXVIII. 15.

Gottwaldtus, Jo. Christoph. olim ex
Cæs. N. C. Acad. laudatus. XLVIII.
13.

Goulardus, ex Reg. Sc. Societ. Monf-
peliën. laudatus. XIV. 25. XLII. 38.
42. LV. 12.

Graafii hallucinatio, XLV. 6.

Grashuis, Jo. ex Cæsar. Acad. N. C.
laudatus. XXVIII. 18.

Grassius, Sam. olim ex eadem Acade-
mia laudatus. XXXVIII. 19.

Grætzius, Jo. Henricus, laudatus. V.
20. XVI. 21. XXV. 13.

Gravida. Vid. fœtus.

Graviditas. Ejus signorum præcipuo-

R r r

- rum examen XLVIII. 3. 4.
 Ejus a Medicis, & cur, non agnitæ plures Observationes. Ibid. 3. & seqq.
 Ejus, cum magna uteri hæmorrhagiâ ad menses perstantis. Observatio. Ibid. 9.
 Ejus non prægressæ fallax signum abdomen sine rugis. XXIII. 4.
 Greenwoodius, Isaac. laudatus. XIX. 39.
 Grimmius, Jo. Casp. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXIII. 14.
 Guattanus, Carolus, Chirurgus Roman. laudatus. L. 6.
 Gulielminus, Dominicus, Primarius olim Prof. Patavin. laudatus. Præf. ad libr. I.
 Primus Bononiæ china chin. usus est in perniciosis febribus, exacerbationes habentibus. XXX. 5.
 ejusdem explicatio problematis cujusdam chirurgici. L. 54.
 Gulielminus. Jos. Ferdin. P. Prof. Bononiensis. laudatus. Præfat. ad libr. I.
 Guilermius, Ant. Medicus Feltriensium laudatus. XLV. 19. LV. 11.
 ejus Observationes. Ibid.
 Gullmannus, Bened. pridem ex Cæsar. Acad. N. C. laudatus. XXIV. 3. 28. XXXVIII. 24. 64.
 Gummata non semper inter periostrum, & os fiunt, nec semper tunica concluduntur. LVIII. 9.
 Gunzius, Just. Godofr. pridem P. Lipsiensis Professor, laudatus. XIII. 18. XIV. 22. XLIX. 32. LXI. 3. 4.
 Gustando Nonum, an potius Quinctum Par nervorum inserviat. XIV. 32.
 Gutermannus, Georg. Frid. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXVIII. 64. XLVIII. 9. 12. 14. 25. LVI. 15.

H

- Hæhne. Tob. Henr. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 16.
 Hæmoptysis causæ. XVII. 24. XXII. 5.
 remedium quoddam. XLVII. 7.

- Hæmoptysis. scorbuticæ origo quædam observata, difficilis explicationis. XXII. 5.
 Hæmorrhagia. Vid. Nasi.
 De ejus quibusdam remediis. XIV. 25. XXXII. 12.
 Hæmorrhoides albæ dictæ unde sint. XXXII. 13.
 Hæmorrhoidum causæ variæ. Ibid. 10.
 his cur bruta non sint obnoxia. Ibid.
 in iis quantum venæ distendantur. Ibid.
 qua ratione condylomata interdum mentiantur. L. 13.
 Hæmorrhoides cur non sint optandæ. XXXII. 11.
 ab iis, & a noxis ipsas sequentibus quæ præservent. Ibid.
 quæ levant. Ibid. & 12. LIX. 8.
 Hæmorrhoidum opinione qui morbi interdum ægros, Medicosque deceperint. XXXII. 8.
 Hæmorrhoides oris earumque signa qui olim proposuerint, & qui illustraverint. XXII. 26.
 Hæmorrhoidum vulvæ mentio olim facta, causa, signa, & Cæt. XLVIII. 46.
 Hænelius, Crist. Frid. Medic. Schnebergens. laudatus. LI. 10.
 Hæreditarii morbi. Vid. Morbi.
 Hagenotius, Henr. ex R. Sc. Monsp. Societ. laudatus. XXXIV. 28.
 Hahnus, Jo. Goth. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XIV. 38. LXIX. 14.
 Haller, albertus Præses Reg. Soc. Gotting. laudatus. II. 8. IV. 37. V. 9. 12. VIII. 18. XII. 6. XIII. 24. XIV. 17. 19. 38. XVI. 32. XVIII. 33. XIX. 38. 43. XXI. 22. 39. 40. XXII. 7. 20. XXIII. 9. 12. 13. 17. 18. XXIV. 3. 17. 30. XXVII. 20. 27. 31. 32. XXVIII. 6. XXIX. 3. 16. XXX. 11. XXXI. 23. XXXIV. 31. 32. 34. XXXVII. 8. 15. 17. 18. 23. 25. 26. 32. 41. XXXVIII. 24. XXXIX. 11. 41. XL. 3. XLII. 36. XLIII. 7. 14. 35. XLIV. 2. XLVI. 16. 25. XLVIII.

14. 16. 30. XLIX. 20. L. 8. 10. 37.
53. 59. LII. 26. 31. LIV. 13. 15. LVI.
27. 37. LVII. 6. 15. LXIII. 11.
LXIV. 4. 9. LXV. 6. LXVIII. 2.
LXIX. 13. & Præf. ad lib. 4.
- Hamelius, Henr. Ludovic. ex R. Sc.
Academ. Paris. laudatus. XVIII. 29.
L. 59. LVI. 28. 29.
- Hammerus Justin. David, Medicus
Neostad. laudatus. LIX. 5.
- Harveius multum in Medica Anatome
laborem posuerat. Præf. ad libr. 2.
quoddam Galeni, & Vesalii expe-
rimentum cautius perstringere
potuisset. XIX. 30.
quodam loco non facile sequendus.
XXV. 18.
- Hafenest. Jo. Georg. ex Cæs. Acad. N.
C. laudatus. XXXII. 5.
- Hazonius, Jac. Alb. Medicus Parisien-
sis, laudatus. XLII. 19.
- Hebenstreit, Jo. Ern. Professor P. Lip-
sienfis, laudatus. XXXIX. 3.
- Heimreichius, Ern. Frid. ex Acad. Cæ-
sar. N. C. laudatus LIX. 5.
- Heisterus, Laurentius pridem Helmsta-
diens. P. Professor, laudatus. II. 10.
VII. 11. VIII. 14. X. 15. XIII. 6.
XIV. 19. 25. XIX. 46. XXII. 20.
XXIII. 18. 20. XXVIII. 14. 16.
XXIX. 22. XXX. 8. 11. XXXIV. 15.
32. XXXVII. 18. XXXVIII. 24. 25.
XXXIX. 41. XLI. 17. XLII. 19. 31.
38. XLIII. 3. 13. 32. 38. 42. XLVI.
3. 20. L. 10. 12. 17. 44. 50. 59. LIII.
41. LIV. 15. 17. 47. LVIII. 9.
- Helwichius, Christian. olim ex Cæs.
Acad. N. C. laudatus. XVI. 11. XXII.
26. XXVII. 31. 32. XXVIII. 14. XLII.
16. 45. XLV. 20. LI. 58.
- Hemiplecticis utro ex brachio mittendus
sanguis. III. 17.
- Hemiplexiæ causa nonnunquam in op-
posita cerebri parte non est. LVII. 14.
15. LXII. 12.
- Hemiplexiæ causam in opposita cerebri
parte esse ut plurimum, confirmatur.
II. 10. & seqq. III. 2. 3, 14. & seqq.
- V. 7. XI. 10. 12. LI. 43. LXII. 13.
Hinc utilitas in praxi. LXII. 13.
Quid aliter sentientes decipere po-
tuerit. LI. 43. 46.
- Prægressæ hemiplexiæ diagnosi
confirmatur. III. 14.
- Quædam alia ad Explicatores, & ad
exceptiones, aut illustrationem
illius dogmatis attinentia. III. 19.
- Quædam attinentia ad Inventores.
XI. 10.
- Num hemiplexiæ causa credi pos-
sit in parte opposita cerebelli. LII.
27.
- Visa nonnunquam esse in parte op-
posita initii ipsius Spinalis me-
dullæ. LIII. 23.
- Hemiplexiæ quotidie recurrentis, &
abeuntis rara Observatio. XI. 19.
- Henckelius, Jo. Frid. olim ex Cæs. Acad.
N. C. laudatus. LIX. 5.
- Henrici, Henricus, laudatus. LXV. 15.
- Henfingius, Frid. Will. P. Profess. Gief-
senfis, laudatus. XLIII. 3.
- Hepar. Vid. Jecur.
- Hepatica arteria bis in obstructo hepate
inventa maxime dilatata. XXXVI. 24.
- Hepatici calculi. Vid. Bilarii.
num æque ac renales frequentes
sint. XXXVII. 11.
a quibus vel olim inventi. Ibid.
alia eorum Observatio. Ibid. 13.
qua in parte sæpius aut rarius con-
crescant. Ibid. 11. & seqq.
- Hermaphroditi crediti structura non
vulgaris observata. LXVII. 6.
- Herniæ. In earum diagnosi quæ possint
fallere. XLIII. 9. 10.
an, & quomodo steriles faciant.
Ibid. 12.
num, aut saltem quando in herniis
rumpi possit peritonæum. Ibid.
6. 7.
præter peritonæum, aliquando &
tendines abdominis in herniæ
saccillum se extendunt. Ibid. 42.
quæ Partibus mutationes contin-
gant. Ibid. 12. 13.

- quantum intersit id non ignorare. Ibid. 13. tunicae non raro crassiores fiunt. Ibid. 42.
- Hernia.** Bubonocoele quo minor, eo periculosior, & cur. XXXIV. 16.
- in Bubonocoele, & Oscheocoele sacculus est extra Vaginalem tunicam, & quomodo nonnunquam in hac videri possit. XLIII. 8.
- Omphalocoele.** De hac quaedam. Ibid. 6. 14.
- Merocele.** De ea quaedam. Ibid. 14.
- Cystocoele.** Vid. Vesicae.
- Ventrales caeterae.** De iis aliqua. XLIII. 14.
- Hernia.** Enterocoele. De prima hujus origine ex mesenterii laxitate. XLIII. 13. qui primus id indicavit, & qui confirmaverint. Ibid.
- Ejus herniae sacculus est extra vaginam Spermaticorum vasorum. V. 19. XXI. 15. XXXIV. 5. 9. XLIII. 8.
- num respectu ipsorum, eodem sit semper situ. Ibid.
- Ab ea quid proximus testis interdum patitur. Ibid. 12. & XXIV. 16.
- possunt vasa Lactea mesenterii disrumpi aliquando, & ascites fieri. XXXVIII. 3.
- Enterocoeles ex Coli portione exempla.** XXXIV. 15. & seq.
- ex sola Appendicula Vermiformi, & quomodo hoc possit accidere. XLIII. 3.
- Enterocoele incarcerata,** quomodo recrementa, & materiae aliae transire, & dejici possint. XXXIV. 14. & seqq. 19.
- Id fieri, quia non tubus ipse intestini, aut non totus sit interceptus, qui olim indicaverint. Ibid. 16.
- Et verum quidem persaepe est. Ibid. 15. & seqq.
- Sed non semper, & cur. Ibid. 18. & seq.
- In Enterocoele num clysteres damnandi sint. XLIII. 11.
- quae laudaret, aut prohiberet Valsalva. Ibid.
- Hernia.** Hydroceles humor intra Vaginalem tunicam unde Oriatur non raro. XXI. 19. XLIII. 16. & seqq. & 32.
- genus quoddam inter Albugineae laminae nunc primum fortasse observatum. XLIII. 31. 32.
- genus alterum, id est inter cellulas quae supra Vaginalem sunt, qui olim, & qui postea adnotaverint. Ibid. 32.
- genus aliud, quod scroti hydrops dicitur, in asciticis quomodo fiat. Ibid. 33.
- & quomodo tamen aliter aliquando. Ibid.
- Hydrocele,** si revera sit crebrius a sinistris; id quomodo melius possit explicari. Ibid. 34.
- in ipsa, & plerisque illegitimis herniis gignendis, fovendisve quantum, & cur possint venae Spermaticae. Ibid. 33. 34.
- Quae vitanda sint, ne illae augeantur. Ibid. 34.
- Hernia.** Cirsocele sola ramicis nomine a Celso intelligitur. XLIII. 36.
- Sarcocoele.** De ejus natura, & sede aliae aliorum sententiae. Ibid. 38.
- quid censeretur possit. Ib. 37. 38.
- Steatocoele** quomodo in scroto gignatur. Ibid. 37.
- Spermatocele** a quibus sic nominata, & bene, aut secus observata fuerit, & explicata. Ibid. 39.
- Res declaratur Observationum exemplis. Ibid. 40.
- Hertius,** Joannes Casimirus, laudatus. LVI. 34.
- Highmori hallucinatio.** XIV. 30.
- Hildani Observationis** cujusdam explicatio non probata XIII. 20.
- Hilfcherus,** Simon Paulus, P. Prof. Jenensis, laudatus. XLVIII. 16.

Hippocratis Aphorismus de hepate aqua pleno, in omentum irrumpente explicatus. XXXVIII. 36.

de aphonia ex ebrietate consideratus, exemploque confirmatus. XIV. 34. & seqq.

non sine exceptionibus tamen. LXIII. 14.

de strangulorum spuma, cum exceptione, ut sæpe alii Aphorismi, accipiendus. XIX. 36.

de cito lethali atrabilaria dejectione confirmatur. XXIX. 11.

de difficultate deglutitionis in colli perverfione quomodo ex parte explicandus. XXVIII. 17.

de signis puris, quod conficitur, aliquando non respondet, & in quibus præsertim. LV. 16.

de acuto morbo in gravidis lethali ita est, ut a Celso, accipiendus. XX. 10.

de senum jejuniis sic pariter, ut a Celso accipiendus. XXVIII. 6. num confirmari possit ex Humolini Comitibus, & filiorum morte apud Dantem. Ibid. 7.

Hippocratis ægra quædam in Epidem. quomodo manum simul paralyticam, & convulsam haberet. X. 15.

Observatio in iisdem, lethalis singultus, a summis Medicis confirmata, exceptiones habet. XXIX. 3.

Locus in Coacis de obscuratione visus a vulnere supercilii explicatus. XIII. 5.

Locus ibid. de peripneumonia aliter, & quomodo legendus. XXI. 39.

Ibidem, & alibi Hippocrati alii sunt suppurati, alii phthisici. XXII. 29.

Locus ibid. de tabidorum sputis per marinam aquam, ahenis contentam, explorandis consideratur. Ibid. 28.

Locus in Prædict. confirmatur, ubi

ex palpitacione circa ventrem prædicatur sanguinis eruptio. XXIX. 11.

Libri cujusdam Hippocrati inscriptio de Ptisana num fuerit a Plinio inducta. XXVI. 25.

Locus ejusd. libri de visceribus pendentibus omisso prandio, quomodo intelligendus, & explicandus. Ibid.

Locus ex libro altero, Hippocrati attributo, de morbis, per conjecturam explicatur, in quo de polypo, strepitum, si attingeres, velut lapidis edente. XIV. 17.

Cur ipse in Jurejurando suis interdixit lithotomiam. XLII. 9.

Historicis Græcis in Romana historia num plus quam Latinis, credendum. LIX. 39.

Hofmanni, Casp. hallucinatio. II. 7. dubitatio sublata. III. 19.

Hoffmannus, Daniel, ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXII. 20. XXIII. 18. XXV. 20. XXXVIII. 25. LI. 48.

Hoffmannus, Frid. laudatus. XXXVII. 46. & Præf. ad libr. 4. ejus leves hallucinationes. XXVII. 8. XLVII. 25.

quædam sententia minus probata. XLVIII. 11.

Hommelius, Jo. Lud. laudatus. XXXIV. 34. XLIII. 6.

Hottingerus, Jo. Henr. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXI. 22. XLII. 5.

Hoyerus, Jo. Georg. olim ex ead. Acad. laudatus. VIII. 14. XX. 52. XXII. 17. XXXII. 3. 4. XXXVI. 18. XXXVIII. 19. 50. XLVIII. 29. L. 25.

Huberus, Jo. Jac. ex Acad. eadem, laudatus. XII. 10. XXXII. 4.

Humores in cadaveribus inventi, quomodo a Valsalva examinati. IV. 2.

3.

Hunauldus, Franc. Jos. pridem ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. IV. 32. V. 10. XII. 8. LIX. 29.

Hunterus, Jo. laudatus. LXIX. 12.

Hurterus, Leonhard. ex Cæs. N. C.

Academ. laudatus. XXXVIII. 25.
 Hydatidis magna, & profunda in suis
 pulmone. XVI. 33.
 aliæ in aliorum liene, & præser-
 tim in hepate. XXXVIII. 42.
 magna in vituli hepate, & maxi-
 ma in ovario columbæ. Ibid. 37.
 Hydatidibus plenum jecur vidit Gale-
 nus. Ibid. 36. qui deinceps illas in
 plerisque visceribus adnotarint. Ib. 35.
 qui structuram illarum quæfive-
 rint. Ibid. 37. 44.
 nonnulla de eadem structura ad-
 duntur. Ibid. & ex his, quarun-
 dam non magis vulgata origo,
 sed alia probatur. Ibid. 38.
 & secundum hanc, origo indica-
 tur earum quæ ex longo petio-
 lo pendent. Ibid. & XLIII. 20.
 21.
 humanis visceribus, & præsertim
 renibus, infixarum Observatio-
 nes. XXXVIII. 39. & & seqq.
 & ad testes attinentium.
 XLIII. 16. & seqq.
 qui alias omnino liberas & solutas
 invenerint. Ibid. 44.
 hujus præsertim generis fuisse vi-
 dentur quas memorat in hydro-
 pe Aretæus. Ibid. 45.
 de harum originibus. Ibid. 43.
 pro magis vulgata origine quid fa-
 cere videatur. Ibid. 38.
 Hydatides in Partium superficie ruptæ,
 degenerant in quædam tubercula,
 & quomodo. XXXVIII. 35. & seqq.
 in cicatrices autem eæ quæ in il-
 larum substantiam ex parte se
 infigunt. Ibid. 42. & seqq.
 Hydrocephalum internum quomodo
 fiat. IV. 36. 37. XII. 3. 6.
 quas, & quomodo cranio, & ce-
 rebro noxas afferat. XII. 7. 8.
 13. XLVIII. 49.
 diagnosi sanabilis, & insanabilis
 difficillima. XII. 13.
 unde maximum periculum in ejus
 nonnunquam tentata incisione.
 Ibid.
 Hydrocephali quis Observationes col-
 legerit. XII. 15.
 Hydrophobia, si canes excipias, non

sæpius ab aliis animalibus, quam a
 felibus, infertur. LXI. 15.
 an fiat interdum a veneno intus
 genito, quomodo revocari in du-
 bium possit. VIII. 28. 31.
 factæ in tribus a frigidissimo potu,
 cum æstuarent, exempla, & quæ-
 nam in eorum sectione inventa.
 VIII. 31.
 an facta interdum sit a conjectu
 spumæ rabidi canis, & annos
 viginti, aut quadraginta latue-
 rit, quomodo in dubium trahi
 queat. VIII. 28.
 num ab imaginatione, & terrore
 sit. LXI. 11. 15.
 Hydrophobiæ sedes præcipua quæ sit.
 VIII. 32.
 quantum in illa sit convulsionibus
 tribuendum. Ib. & LXI. 10. 16.
 quinam per has olim difficilem po-
 tus deglutionem explicaverint.
 VIII. 19. 20. 32.
 post illam siccitas, neque in pluri-
 bus est cadaveribus, nec, si ef-
 fet, pro morbi causa esset ha-
 benda & cur. Ibid. 32.
 num causa sint vermes. Ibid. 23.
 & seqq.
 Hydrophobia neque semper est cum de-
 lirio. Ibid. 19.
 neque ex delirio est abstinencia a
 potu. Ibid.
 neque semper est a potu vehemen-
 tissima averfatio. VIII. 29.
 num sit angina quædam. Ibid. 19.
 & seqq.
 num citius erumpat in impuris cor-
 poribus. Ibid. 22.
 num semper citius a morfu labro-
 rum, aut genarum. Ibid. & 29.
 jam jam erupturæ signum. Ib. 21.
 Hydrophobiæ historiæ aliquot ineditæ.
 VIII. 22. 23. 25. 27. 29.
 Quæ cavenda, ne contrahatur.
 LXI. 11.
 De præservatione, ne erumpat,
 aliqua attinguntur. VIII. 26. 29.
 LXI. 12. 13.
 Balneum tunc est non prorsus con-
 temnendum. LXI. 16.
 Balnei usus in curatione quibus-

dam infelicitate cessit. VIII. 23.
25. 26.

nec tot feliciter quot scribuntur, & cur. Ibid. 26.

Num cantharides convenient. Ibid. 31.

Hydrophobi plures aërem metuunt. VIII. 28. 29.

Unde sint alia in aliis symptomata. Ibid. & 32.

Eorum dissectiones cur differre debeant inter se. Ibid. 19. 32.

hactenus habitæ commemorantur. Ibid. 20. 21. & LXI. 9.

aliæ adjiciuntur. VIII. 23. 25. 27. 31.

universarum accurata collatio inter se. Ibid. 30. 31.

quid ex ea collatione deducendum. Ibid. 32. LXI. 10.

quales in posterum optandæ sint. VIII. 32.

Hydrophobia. Ad hanc accedens casus. LXI. 14.

symptomata modo citius, modo serius ex clauso vulnere redeuntia Ibid. & 15.

hoc non nisi tardissime claudendum. Ibid.

Hydropis casus citissime & incrementis, & evanescentis. VIII. 10.

Hydropis signum ex oculorum inspectione. XXXVIII. 29.

causæ. Ibidem. 19.

Hydrops Ascites. Ab ejus causis nec semper excludenda, nec semper his annumeranda hepatis, aut lienis vitia. XXXVIII. 19.

quomodo fiat vitiato hepate, aut liene. Ibid. & XXXVI. 26.

quomodo factus ab hydatidibus, etiam non præsentibus, dignoscatur. XXXVIII. 35. & seq.

qualibus ab hydatidibus factum viderit Aretæus. Ibid. 45.

a quibuscunque hydatidibus factus, quando, & cur insanabilis. Ibid.

Hydrops Ascites. In eo viscera non semper ab aqua in qua sunt, sed & ab ea quam continent interdum corrumpuntur. Ibid. 42.

cur omentum plerumque non integrum. Ibid. 36.

Ejus soluti per naturam exempla. Ibid. 32. XXXIX. 29.

cur solutu difficilis. XXXVIII. 31. & seqq.

soluti ab arte per punctiōnem scroti, aut aliter exempla quomodo possint esse incerta. Ibid. 32.

In eo a quibus olim data quadrupedum quorund. urina. Ibid. 30.

vaccinæ qui effectus fuerit. Ibid.

qui paracentesis. Vid. Paracentesis.

per venam umbilicalem aquas effundi, qui olim dixerint. Ibid. 33.

eorum qui hanc venam se invenisse reclusam, ajunt, quomodo observationes sint explicandæ. Ibid.

Hydrops Ascites. Hunc a pertusis ureteribus posse fieri, qui primi experimentis indicarint. XXXVIII. 19.

Cum Ascite alii hydropes plerumque junguntur. Ibid. 3.

Cum eo Tympanites. Ibid. 21. 25.

Hydropicorum aquæ examen. Vid. Aquarum.

num si limpida sit, a lymphæ ductibus provenerit. XVI. 7.

XXXVIII. 7. & seq.

Sanguinis constitutio in illorum aliis alia. XXXVIII. 14.

cur nihil fere sanguinis in nonnullis restet. Ibid. 32.

Hydrops Thoracis. Vid. Thoracis.

Anasarca. Vid. Anasarca.

Tympanites. Vid. Tympanites.

Pericardii. Vid. Pericardii.

Peritonæi. Vid. Peritonæi.

Ovariorum. Vid. Ovar.

Hydropes Saccati. XXXVIII. 63. & seq.

De eorum signis. Ibid. 67. LXV. 16. & seqq.

De eorum curatione. Ibid. & XXXVIII. 68.

Unius, per se rupto sacco in Ascitem degenerare incipientis, & mox redeuntis Observatio. Ibid. 69.

Hydrorachitis. Vid. Spina bifida.
 Hymen in quadam quo urethræ prior, eo latior. LVI. 20.
 Hymenis foramen bifariam divisum, & columnæ, & carunculæ nunc dictæ a quibusdam pisiformes. De his quiddam. XV. 12. XXI. 29.
 Hyoidis ossis ligamentum suspenforium cum Weitbrechto negandum. LXIII. 14.
 De eodem, & de ossiculis, ipsi, aut brevi alii hyoidis ligamento innatis, quædam. Ibid.
 Hypochondriaca affectio quodnam sæpe maximum afferat detrimentum. LXIV. 16.
 Hypochondriorum querelæ non semper a Medico sunt negligendæ. XLV. 27.
 Hypochondriacorum dolor aliquando esse potest aut a subjectis, aut a superpositis Partibus. XXXVI. 21.
 Inde ascendens aura, & alia ejusmodi interdum in organicis thoracis morbis decipiunt. XVIII. 17. 18.
 Hystericæ affectiones quid proprie sint. XLV. 17. 20. 27.
 quid potissimum commune habeant cum hypochondriacis. Ibid. 17.
 num adeo evidens sit, ut nonnulli contendunt, has ab illis esse omnino distinguendas. Ibid. 20.
 utrarumque insultus quidam periodici quomodo per opium fuerint præoccupati. Ibid. 17. & seqq.
 Hysterici insultus per quæ interdum fuerint excitati. Ibid. 20.
 Hystericæ mulieres. De quibus earum minus deceat Medicum esse securum. Ibid. 27.
 Quæ ex ejusmodi affectione dicebatur mortua, an revera mortua esset, quot, quibusve modis sit exploratum. Ibid. 23.

I

Ictericorum sanguis non semper est fluidus. XXXVII. 6.
 aliquando fellis instar flavus vel olim inventus. Ibid. 7.

Cerebrum, oculorum humores, & cornea cur sine ulla flavedine sæpius sint. Ibid. & seqq.

Quid Veteres, & quosdam alios moverit, ut objecta ictericis flavas apparere, crederent. Ibid. 8.
 sunt aliqua, sed rara ejusmodi exempla, & unde. Ibid. & seqq.

Icterus quomodo ab animal effectibus inducatur. XXXVII. 3.

num cachectici, & phlegmatici ab eo sint immunes. Ibid. 9.

unde olim ortum sit quoddam de icteri causa Helmontii commentum. Ibid. 7.

quomodo augeatur in sanguine materia bilis, icterus faciens. Ibid. 9.

causæ, bilis viam ab hepate ad intestina impediens. Ibid. 10, 33. & seqq.

quis monuerit, non satis esse ad icteri productionem Cysticum meatum obstrui, nisi & Communis obstruatur. Ibidem.

quomodo hoc obstructo, icterus tamen aliquando non fiat. Ib. 34.

a morfu viperæ icterus quando ob eam obstructionem fieri credendus sit. Ibid. 10. Vid. etiam Vipera.

ab hepaticis calculis quando fiat aut non fiat. Ibid. 11. & seqq.

quomodo nonnunquam alterum dumtaxat inficere potuerit corporis latus. XI. 14.

Causarum a quibus fieri icterus recens natorum, conjiciunt, examen. XLVIII. 60.

Jecur duplex observatum. XLVIII. 55.
 singulari figura. XXXVIII. 42.
 LXV. 8.

fulci in ejus convexa facie interdum occurrentes, unde fortasse originem habeant. LVI. 17.

Jecoris tum fani, tum morborum insolitas in sedes extensio non ignoranda: & fani quomodo conjicienda. XXXVI. 3.

arteria. Vid. Hepatica.
 crassa vena, ab eo pertinens in Emulgentem

Emulgentem catellæ. XL. 14.
 ab eo ad intestina via semper pa-
 tens male in quibusdam expli-
 cationibus omiffa. XXXVI. 10.
 ab eo vitiato quæ detrimenta.
 Ibid. 26.
 Jecur quasi elixum in quibus fit obser-
 vatum. XLV. 22.
 ejus lobuli glandulosi vi morbi evi-
 dentiores a quonam olim obser-
 vati. XXXVIII. 31.
 quæ detrimenta inde, & cur. Ibid.
 rete albidum quo ii lobuli interci-
 piuntur, vi morbi in sue cras-
 sius factum. Ibid. 42.
 Jecur quomodo deglutitionem facere
 difficilem possit. XXVIII. 17.
 Eo tumente, cur sæpius, non sem-
 per, splen tumeat. XXXVI. 26.
 & seqq.
 imo cur nonnunquam exiles-
 cat. Ibid. 27.
 Ejus tumor quomodo esse in ab-
 dominis musculis aliquando vi-
 deatur. XXXVI. 6.
 Ejus abscessus. De vesiculis in hoc
 interdum inclusis quædam attin-
 guntur. Ibid. 9.
 ex capitis vulneribus non vi-
 sus, ut credunt plures, a
 Ballonio. LI. 22.
 quæ fallaciæ esse possint in eo
 tunc prædicendo. Ib. & 23.
 Ejus abscessus per diaphragma in
 thoracem apertus. XXXVI. 4.
 in ventre disrupti signa in
 plerisque Observationibus
 Anatomicorum minus dili-
 genter sunt adnotata. Ibid.
 5. 6.
 num disruptio sit per motum
 acceleranda. Ibid. 6.
 quomodo sanatus sit. Ibid.
 Jecoris calculi. Vid. Hepatici.
 Jecoris Cystis in transversum, & tota
 extra jecur locata. XXIV. 16.
 quasi in duas divisa. XXIX. 18.
 sine ullis bilis vasculorum quæ ad
 ejus fundum pertinerent, indi-
 ciis. XXIV. 16.
 In Observationibus, & Experimen-
 tis quibusdam circa illam habi-
 Tom. III.

tis quis subesse error possit.
 XXXVII. 21.
 Cystis meatus apud Veteres duc-
 tum cysticum non significat.
 Ibid. 33.
 Cystis nimix plenitudinis quam va-
 riæ causæ esse possint. LVIII. 3.
 Cystis a quibus olim, & postea in-
 signi magnitudine sit deprehen-
 sa. XXXVII. 13.
 quid in hujus vitii diagnosi
 possit imponere. Ibidem.
 Cystis bilis tinctura, quæ sæpius
 in cystis vicinia reperitur, num,
 & quando noxia esse queat. XXX.
 19. & seqq.
 Cystis bilis sine ullo colore, aut
 albicans a quibus olim, & dein-
 cept observata sit. XXXVIII. 42.
 Cystis quæ detrimenta ab inn-
 centibus calculis possit capere.
 XXX. 20.
 Cystis calculi. Vid. Cystici.
 Jejunium. Vid. Abstinencia. Famelici.
 Jejunium quæ ætates magis, aut mi-
 nus ferant. XXVIII. 6. 7.
 exempla quædam ex Romana. his-
 toria. Ibid. 7.
 Fernellii Observatio, quæ obstare
 videtur, explicata. Ibid.
 Jejunio extincti. Quæ in eorum obser-
 vationibus sint attendenda. XXVIII.
 4.
 mulieris sic extinctæ symptomata.
 XVII. 25.
 catuli sic extincti symptomata, &
 dissectio. XXVIII. 5.
 Ilei intestini diverticula alia a natura,
 alia a morbo. XXXIV. 16.
 cur in Ileo potissimum hæc
 fiant, & propius ejus finem.
 Ibid. 17.
 Intestinum hoc a duobus globis
 plumbeis quomodo tribus in lo-
 cis potuerit vulnerati. LIV. 21.
 Iliaca vena lateribus inter se ex parte
 coalescentibus contracta. LVI. 10. 11.
 ostio per quod in Cavam influit,
 pene obcæcato. Ibid.
 Iliaca passio. Vid. Volvulus.
 Ilium ossis margo in fragmenta disrup-
 tus non semper lethalis. LIV. 5.

- certo loco tenuitas in abscessibus,
& vulneribus attendenda. LV.
18.
- Imperforatæ mulieres quæ, & quando
non incidendæ. XLVI. 12. 13.
quando maxime, vel olim, incisæ.
Ibid. 12.
- Indices librorum perpetui quomodo fa-
cilis, & commodius possint confi-
ci. Præfat. n. 18.
- Infantium morbi. Quanta sit eorum ob-
servandorum necessitas. XLVIII. 58.
Quinam sint, & cur sint recens
natorum peculiare. Ibid. 59.
Horum exempla, novis etiam qui-
busdam conjecturis ex parte il-
lustrata. Ibid. 60. & seqq.
- Quomodo instituendæ, perquiren-
dæ, & in unum corpus compin-
gendæ sint eorum Observatio-
nes. Ibid. 64. 65.
- Inflammationes pulmonis, & jecinoris
facile interdum altera alteram men-
tiri possunt. XX. 31.
- Inflammationum tempore productæ
quædam quasi telæ, Partibus inter-
jectæ, quando sanguiferis vasculis
præditæ esse queant. LXIX. 12.
- Insectorum historiæ studium Medicos
variis in casibus reddidit cautiores.
XLII. 6.
- Intestina quæ causæ, præsertim in Af-
cite, connectant inter se, aut cum
peritonæo. XXXIX. 30.
eorundem per duram substantiam
connexorum exempla. Ibid. & 32.
eadem in quodam fœtu sursum re-
tracta. XXXIX. 28.
ex iisdem coacervatis in magnum
globum rari cujusdam Tumoris
Observatio. Ibid. 21. 26. & 29.
unde in posterum dignosci queat,
signa inquiruntur. Ibid. 28.
& causæ. Ibid. 31.
- Intestinorum externæ faciei quomodo
adhærens lac videri potuerit. L. 38.
color hic illic ex rubro lividus in-
terdum fieri potest post mortem.
XIX. 18.
itaque videndum, & quomo-
do, ne decipiat specie præ-
gressæ inflammationis. Ibid.
- inflammatio cur sæpe usum magno-
rum auxiliorum suspectum faciat.
XXXV. 3. & seqq.
- an esse possit sine febris, & dolore, &
plerisque aliis pervulgatis signis.
Ibid. 20. & seqq.
- absentibus his signis, quibus ex in-
diciis sit conjicienda. Ibid. 21. &
seqq.
- Intestinis nulla fortasse Pars facilius, ac-
citius sit gangrænosa. XXXV. 5.
an accidere id possit nulla prævia
inflammatione, aut hujus saltem
præcipuis signis. Ibid. 19. & seqq.
- quibus ex indiciis sit tunc conjici-
enda. Ibid. 21. & seqq.
- potest sphacelus nonnunquam esse,
nec tamen dolor cessare, & cur.
Ibid. 23.
- Intestinorum dolore remittente, aut ab-
sente, quantum nonnunquam peri-
culi subit. XXXV. 13. & seqq. & 23.
cum dolor adest, quid inquiren-
dum. XXXIV. 16.
- in Tenuibus intestinis sit, an in
Crassis cur facile dignosci ne-
queat. Ibid. 2. & seq. XLIII. 22.
- doloris plures causæ in hernia in-
carcerata. XXXIV. 5.
- contorsio, & intussusceptio. Vid.
Volvulus.
- Intestini fracidi perruptionem, & pu-
tridæ proluviei in ventris cavum ef-
fusionem repentina mors statim con-
sequitur; non tamen semper. XXXV.
15.
- Intestinorum polyposæ concretiones ob-
servatæ. XXI. 20.
etiam a Veteribus. XXXI. 18.
unde, & quomodo gignantur. Ibid.
17. 18.
- quinam hoc pridem indicaverint.
Ibid. 18.
- membraniformes tamen possunt
nonnunquam esse veræ membra-
næ, & quomodo. Ibid. 20.
- unius, cum gravissimis symptoma-
tibus prodeuntis, historia. Ibid.
19. LXV. 6.
- carnem referentes possunt interdum
esse veræ, aut ex polypo, & car-
nemistæ excrescentiæ. XXXI. 21.

unius facile ex hoc genere, non sine magnis incommodis exeuntis, historia. Ibid. 22.

Intestinorum calculi a quo tempore, & a quibus coepti sint adnotari. XXXVII. 41.

cur quidam cysticorum pro intestinalibus accepti videri possint. Ibid. 24.

quid tamen contra dici queat. Ibid. quæ attendenda, ne ille error admittatur. Ibid. 45. & seqq.

Intestinorum valvula Bauhini. Vid. Valvula.

motus peristalticus Vetustissimis notus. XXXIV. 31.

motus peristalticus, & alterne antiperistalticus in quo præsertim animalium genere se obtulerit. Ibid.

Intestinorum Tenuium Vulnera. De horum diagnosi, & prognosi. LIV. 32.

Intestinorum Appendicula Vermiformis quomodo sola facere possit oscheocolem. XLIII. 3.

Appendices alias, seu Diverticula qui observaverint. XXXIV. 16. & seq.

Alia circa ipsas observata. Ib. & 18. etiam in anseribus. Ibid. 17.

Quibus in intestinis rarius, aut frequentius, & quo loco occurrant. Ibid.

Unde originem habeant. Ibid. 16.

Intestinum Colon situ minus frequenti. Vid. in Tertio Indice Colon.

Quinam antea adnotaverint. XXXIV. 3.

Ejus rei causæ. Ibid.

Coli pars intra thoracem inventa. LIV. 11.

Intestinum Rectum. Ejus Prolapsus nulla extat anatomica Observatio. XXXIII. 1. 15.

In illis qui huic morbo fuissent obnoxii, quænam essent ab Anatomicis quærenda. Ibid.

Conjunctarum ejus causarum inquisitio, & examen. Ibid. 3. 4. 8. 15.

Instrumentorum, & remediorum aliorum examen in curatione pal-

liativa. Ibid. 7. 13. 16.

& non palliativa. Ibid. 10. & seqq.

Intestini ejusdem vitium gravissimum, minus in vulgus notum. XXXII. 6. & seqq.

Ejus vitii eradicativa curatio cur non possit institui. Ibid. 8.

palliativa quomodo institutenda. Ibid. 9.

Ejusdem intestini ulcera qualia sint sæpe. Ibid. 13.

excrecentia dum excideretur, quid acciderit. L. 50.

Joerdensius, Chr. Frid. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXIV. 28.

Ischiades quæ persanari non possint. LVII. 5. 9.

In quibus juvare possint mites unctiones. Ibid. 5.

Quid possint aliquando clysteres, & quales, & cur. Ibid.

Quideductio sanguinis ex hæmorrhoidibus. Ibid. 6.

Iræ arthetice vires in scirrho, ut videbatur, uteri discutiendo. XXXIX. 35.

quibus ea non conveniat. Ibid.

Jugularium venarum Externarum pulsatio a Galeno animadversa est. XVIII. 11.

Quæ sint attendenda, ne fallamur in ejus cognitione. Ibid.

Quot ex causis possit accidere. Ibid. 9. & seqq.

Quando sit a cordis ventriculi dexteri, & quando ab hujus auriculæ contractione. Ibid. 12.

Signum ne sit dilatatorum dexteriorum cordis cavorum. Ibid. 9. & seqq.

Quæ attendenda sint, ne in hoc decipiamur. Ibid. 11.

Signum est circulationis sanguinis per dextera cordis cava minus expeditæ. Ibid. 10.

Jugularium earundem venarum in vivis canibus ligatarum experimentum. XIX. 29. 31. 32.

Earundem in iisdem turgentia in expiratione, subsidentia in inspiratione observata, aut contra. Ibid. 33. 34.

De earundem in apoplecticis sectione. II. 10.

Earum altera in tres per collum divisa, insulas faciebat duas priusquam in unam rediret. LXVIII. 6.

Jugularium venarum Internarum in vivis constrictarum experimentum memoravit Aristoteles. XIX. 21.

in vivis hominibus id quomodo ipse, aut alii intellexerint, difficile est exponere. Ibid. 22.

num Hippocrates hoc experimentum indicaverit. Ibid.

num in experimento hoc credere liceat, venas dumtaxat fuisse constrictas. Ibid. 37.

idem a Galeno repetitum est experimentum. Ibid. 24. 29. 31. 32.

idem a paucioribus, quam vulgo creditur, iteratum, & quid visum fuerit. Ibid. 31. 32.

ab harum venarum constrictione num mors strangulorum. Ibid. 29. 35.

Jugularium venarum Externarum, & Internarum simul in vivis canibus ligatarum experimentum. XIX. 32.

unde varius Novesio, & Lowero experimenti successus. Vid. Loweri.

Junckerus, Jo. P. Prof. Halensis, laudatus. XXXIII. 4.

de Jullieu, Ant. ex R. Sc. Acad. Parisiensi, laudatus. LIX. 33.

K

Kaavius Boerhaavius, Abr. pridem ex Imp. Petropolit. Acad. laudatus. IX. 19. XXIII. 17. 18.

Kaltschmiedius, Car. Frid. Prof. P. Jenensis, laudatus. XIII. 6. L. 57. LIV. 37. LXV. 7. 10. LXVII. 3.

Kannegiesserus, Gotel. Henr. Prof. P. Kilon laudatus. XLVI. 12. XLVIII. 13.

Kellnerus, Wilth. Andr. pridem ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XVI. 45. XLII. 7.

Kerckringii Observatio quædam unde

emendanda. XII. 11.

de visione, post expressus omnes oculi humores, ab se restituta narrationes oblivioni mandatæ. LII. 40.

Kesselringius, Jo. Henricus, laudatus. XLII. 35.

Kieslingius, Christian. Gothilf. laudatus. LXV. 20. LXVII. 16.

Koch, Daniel, laudatus XLIII. 14.

Koehlerus, Jo. Petrus Franc. laudatus. VIII. 31. XXIX. 19.

Kramerus, Jo. Georg. Henr. Copiar. Cæs. Medic. Primar laudatus. XX. 52.

Krugerus, Jo. Gottl. pridem P. Prof. Helmstädiens. laudatus. XLII. 19.

Kulbelius, N. Medicus Pirnens. laudatus. XXXIV. 35.

Kulmus, Jo. Adam. pridem Prof. P. Gedanensis, laudatus, XXVII. 19. L. 57. LII. 39.

Kundmannus, Jo. Christ. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XIX. 44. LIX. 5.

L

LABrum a disrupto dente transfixum cur sanari cito non posset. LII. 42.

Lac in Virginis integerrimæ dissectione observatum. XVI. 24.

Lac muliebre quæ agitant remedia. L. 38. in medicina cur sæpe minus profit. XXII. 27.

Lacrymalis Caruncula non est glandula sebacea, nisi superficie tenuis. XIII. 27.

Lacrymationis naturalis explicatio. Ibid. 26.

præternaturalis a calculo Carunculae Lacrymalis explicatio. Ibidem. causæ aliæ. Ibid. 27.

quænam curabilis, aut non. Ibid. & 28.

Lactentium felium ventriculus lac habuit semiconcretum: XIX. 42.

Lactæ venæ. Vid. Chylifera.

Laghius, Thomas, Professor P. Bononiens. laudatus. LX. 14.

- Lalovette, Petrus, Medicus Parisien. laudatus. L. 37.
- Lamurius, N. ex R. Sc. Soc. Monspel. laudatus. XIX. 24. 31.
- Lamzwerdii liber de Molis Uteri infrugifer maxima ex parte. XLVIII. 10.
- Lanarii ex pulmonibus sunt morbis, aut morti obnoxii, & cur X. 18.
- Lancisius, Archiater olim Pontif. laudatus. XII. 9. XVII. 5. XXVI. 2. XXXI. 18.
- defensus. XVII. 5.
- ejus Opus de Mot. Cord. & Aneurysm. Operæ vitiarunt. Ibid. 4.
- in eo Opere, cui ultima non accessit manus, quædam non ita facile probanda. XVIII. 5.
- cystim felleam insigni longitudine vidit. XXXVII. 13.
- carunculas urethræ non nisi in Seminali tumente, esse docuit. XLII. 38.
- Langhansius, Daniel, laudatus. XI. 12. XIX. 44.
- Langguth, Georg. Aug. P. Prof. Vitembergens. laudatus. XIII. 14. XIX. 9. LXV. 15.
- Languis, Gvolfg. Hannib. Medicus Weissenburgens. laudatus. XLVII. 27.
- Lanzoni Observatio explicata. XXXVII. 50.
- hallucinatio. XLII. 21.
- Larber, Jo. Medicus nuper Celsiss. Principis, & Episc. Trident. laudatus. LXIV. 3. LXIX. 17.
- Larynx. Vid. Epiglottis.
- Laryngis dissectio quibus in cadaveribus non sit omittenda. XV. 14.
- exulceratio, mentiens pulmonum exulcerationem quibus signis internoscenda. Ibid.
- ex Laryngis gravibus vitiis mors subita in pluribus observata. XXII. 25. XXVIII. 11.
- Latina lingua tutius quam patria, doctissimi scribunt. XVII. 3.
- Lavarinius, Jo. Dominic. J. C. Veronens. laudatus. XLVIII. 56.
- Labbius, Hieron. Reg. Dan. Medic. laudatus. XXII. 19. XXIII. 18. XXVI. 26.
- Laufferus, Jo. Jacobus, laudatus. XII. 6. XXX. 11.
- Laurenti, M. Ant. Archiater pridem Pontificus laudatus. XVIII. 5.
- Ejus Observationes. Ibid. 6. & XXXIV. 26. 27.
- Leprotus, Antonius, Pontificus olim Archiater, laudatus. II. 16. XIX. 43. XXVI. 39. XLVIII. 61.
- Ejus Observationes. II. 16. XLVIII. 62.
- Lethargum faciens apostema feliciter per nares expurgatum. VI. 5.
- Lien duplex inventus. XXXVII. 30. XXXVIII. 34. LXIV. 2. LXVII. 11.
- propemodum duplex. XVI. 34.
- Lienis prolapsi Observatio. XXXIX. 42.
- qui id olim, & postea viderint. Ibid. 44. 45.
- prolapsus causæ. Ibid. 43. 44.
- signorum inquisitio, & examen. Ibid.
- eorum quæ Riolanus docuit, exceptiones quædam. Ibid. 44.
- de curatione quis scripserit. Ib. 46.
- Lien mole maximus a quibus olim, & postea visus. XXXVI. 18.
- mole auctus in pluribus post febres diuturnas. XX. 2. 31. 52. XXXI. 2. XXXVI. 17. 18.
- & cur. XXXVI. 18.
- exiguus quas ob causas esse possit. XXX. 15. XXXVI. 27.
- Liene tumente, cur sæpius, non semper, tumeat jecur. Vid. Jecur tumens.
- Lienis tumor cur a largo sanguinis vomitu creverit. XXXVI. 13.
- osseæ aut lapideæ concretiones a quibus olim visæ Ibid. 14.
- crebrius sunt in senibus, quam in juvenibus, & extra, quam intus, & in gibba facie, quam in sima, Ibid. & 16.

quædam describitur. Ibid. 16.
 Lien, totus osseus, an lapideus factus, describitur. Ibid. 14. & seqq.
 quæ incommoda homini afferret. Ibid. 15.
 quomodo aliquando id fiat. Ibid. 16. LXV. 11.
 Lienteria quomodo fiat. XXXI. 4. 13.
 Lieutaudius, N. ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. LII. 26. LXV. 11.
 Ligamenta. De his doctrina adhuc perficienda. LVI. 37.
 Linguae crassiores papillæ pro tuberculis præternaturalibus a Chirurgo acceptæ. L. 26.
 pars incisa, & pendula, nullo modo loquelæ offecit. LII. 43.
 particula vermiformis, quæ secundum naturam in canibus est, diligenter describitur. VIII. 34.
 Lithonriptica alia ex acidis, alia ex alkalicis, alia ex utrisque XLII. 19.
 Vid. etiam Calculi, & Vesicæ Calculi.
 Littrii sententia circa submersos perpenditur. XIX.
 circa tympanitis causam. XXXVIII. 23. & seq.
 circa lipoma a steatmate separandum. L. 22.
 Livii historici quidam loci, ad apoplecticus, aut paralyticas affectiones spectantes, expositi. III. 17. XI. 21.
 Livoris cadaverum, in dorso præsertim, causa. XIX. 3. & seqq.
 Louisius, Chirurgus Gallus, laudatus. LVIII. 7.
 Loweri experimentum quoddam cur aliter ipsi, aliter Novesio successerit. XIX. 32.
 du Luc, Chirurgus Gallus, laudatus. XXX. 13.
 Ludwig, Christ. Gottl. P. Lipsiensis Professor, laudatus. LVI. 15. LXVIII. 4.
 Lumbares arteriæ plures continenter pro geminis simplices. LXX. 10.
 Lumbi sinistri mollis, & modo magis,

modo, minus apparens, tumor a splene tumido, & laxissimo. XXXVI. 29.
 ejusdem tumor a maximo interno aneurysmate. XL. 26.
 Lumborum doloris quædam causæ indicantur. XVI. 41. XVII. 24. XL. 11. 28.
 quomodo a vesica oriri possit. XL. 5.
 quomodo ab ulcere abdominis interno ad iliacam regionem. Ibid. 10.
 renibus vel pessime affectis, abesse potest. XLII. 2. & seqq. 13. & seq. & 20.
 Lumborum dolores quos mors repentina est consecuta. XL. 27. 28.
 Lymphæ ductuum inventio num in hydrope prognosim, & curationem non mutaverit. XXXVIII. 7.
 cur illi haud raro in hydropicis turgent. XVI. 5.
 illos in his quærere ad quid utile esse possit. XXXVIII. 7.

M

Macies unde frequentius oriatur. XLIX. 19.
 Summa in quo consistat. Ibidem.
 ea confectis cur durior sit cutis. Ibid. 17.
 in horum aliquibus quæ sint observata. Ibid. 18. & seq.
 Magati, Cæsaris Curatio inedita I. 9.
 Magnetis usus in extrahendis ferreis scoriis, infixis oculo, aut cuti. XIII. 21. 22.
 quid in eo usu animadvertendum sit. Ibidem.
 Maloetius, Petrus, ex R. Sc. Acad. Parisien. laudatus. I. 9. XXI. 48. XXII. 21. XXVI. 23. XLIX. 60. LXVIII. 3.
 Malouinius, Paul. Jac. ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. L. 38.
 Malpighii loci defensi. XVII. 4. XVIII. 12.
 Consilia Medica quot, & qualia. XVIII. 16.

- inedita diagnosi, & Observatio
trophacei pulmonis. XV. 24.
& seqq.
- inedita diagnosi morbi organici.
XVIII. 17.
- opinio de tussi quadam. Vid. Tuf-
fis.
- Mamillarum quoque virilium tumores
observati. L. 44. 45.
- Mammarum dolores in earum glandu-
larum tumoribus cur sint acerbissi-
mi, causa quædam non probata.
XXXIX. 11.
- tumores, lactis tempore nati, num
omnes sanari possint. L. 39.
- num cæteri in cancrum degene-
rent. Ibid.
- orientium morantibus menstruis &
his prodeuntibus, evanescenti-
um Observatio. Ibid.
- continentium osseam materiam Ob-
servationes. L. 41. 43.
- & calculosam, sive tartaream.
Ibid. 44. 45.
- unius ex his causæ, & curatio.
Ibid. 46.
- caneros retardans auxilium.
XXXIX. 35.
- Mamma tumida, & exulcerata, quo-
modo paulatim excisa. L. 16.
- Manfredius, Heraclitus pridem ex Bo-
non. Instit. Sc. Academia laudatus.
IV. 25. XXVI. 28. XXX. 9. 15. 17.
XXXIX. 18. 43.
- Ejus Observationes. XXVI. 29.
XXX. 10. 16. XXXIX. 39. 41.
42.
- Mania facile interdum curata. VIII. 5.
7. 10.
- Maniæ exemplum succedentis febris au-
tumnali non intermittenti, imo hy-
dropi, & illius curatio. Ibid. 10.
- Maniaci. In iis qui duriores, crassio-
resve meninges invenerint. Ibid. 13.
- de Marchettis, Petrus, Petri Equ. ne-
pos, pridem ex S. Medicor. Colle-
gio Patav. laudatus. XXX. 7. XXXVI.
30.
- Marcotius, N. ex R. Sc. Societ. Mon-
spel. laudatus. XII. 5.
- Marianus, Laur. olim in Placentina
Aula Medicus laudatus. XXVII. 8.
- XXX. 13. XLII. 22. 24. & seqq.
XLVI. 6. LXIV. 14. LXVIII. 10.
- Ejus Observationes. XXVII. 8.
XLII. 25.
- Martiani quædam minus probanda.
XXI. 37. 39.
- Martinettus, Casp. Desid. Medicus Ra-
vennas, laudatus. V. 12. XV. 22.
- Matanus, At. Medicus Pistoriensis, lau-
datus. L. 10. LXIV. 14.
- Matthias, N. laudatus. XXXIX. 3.
- Matthioli hallucinatio. XXXVII. 11.
- Mauchartus, Burcard. David. P. Prof.
Tubingenfis, laudatus. XIII. 18.
XXVIII. 15. 16. LVI. 37.
- Mauchartus, Jo. David, olim ex Cæs.
N. C. Acad. laudatus. XVI. 37.
XXXIV. 22. XXXVIII. 64.
- de Maupertuis, Petrus Ludovic. pri-
dem R. Sc. Acad. Berolinens. Præses,
laudatus. LIX. 25. 28. 41.
- Maurer, Jo. Georg. Medic. Princ. Furf-
tenb. laudatus. XXXVI. 35.
- Mauroceni, Andr. Senatoris olim &
Hist. Veneti morbus, & dissectio.
XXXVI. 35.
- Mauroceni, Fortunati, Brix. Episcopi
rarissimus morbus, & dissectio.
XXXIX. 21. & seqq.
- Maurocenus, Michael Eques, & Am-
plissimus, dum viveret, Senator Ve-
netus, laudatus. XXXIX. 21.
- Maxilla inferior in quibus facilius fran-
gi posse videatur. LVI. 21.
- ejus cartilaginem interarticularem
ex duabus non constare, con-
firmatur. Ibidem.
- May, Joh. Christoph. laudatus. XIII.
18. XLII. 32.
- Mayer, Jo. Ignat. P. Prof. Pragens.
laudatus. XLV. 20.
- Mazzucchellius, N. Prof. Ticinens. lau-
datus. LXI. 13.
- Mead, Richard. ex R. Londin. Societ.
laudatus. VIII. 19. 20. 24. XLII. 28.
LI. 10. LIX. 4. 9. 22. 26. 29. & seqq.
33. 35.
- Meckel, Jo. Frideric. ex Reg. Sc.
Acad. Berolin. laudatus. XIII. 5.
XIV. 28. XVIII. 4. LIII. 6. LXIV.
4. 14. LXVIII. 13. & Præfat. ad
libr. 5.

Mediastini inflammationes qui olim viderint, aut per signa conjecerint. XXI. 46.

in ejus cellulas effusi sanguinis exempla. XXVI. 39. 40.

ab eo dolores cur potius ad sternum, quam ad vertebrae, cum ad utraque alligatum sit. XX. 12. XXI. 46.

Mediavia, Nicolaus, ex S. Patavino Medicor. Collegio, & pridem in Gymnasio Professor, laudatus. V. 14. VIII. 14. 22. XIII. 8. XIX. 34. XXX. 11. LII. 9. LIII. 28. LXIV. 6. 12.

Ejus Observationes. V. 15. VIII. 15. 23. 25. IX. 14. 23. XIV. 4. & seq. XV. 12. 15. XVI. 28. XXVII. 12. XXX. 11. XXXVI. 25. 29. XXXVIII. 51. & seq. XLIII. 25. XLVIII. 54. & seq. XLIX. 23. 24. 26. L. 19. 20. 55. LII. 10. 11. 15. 19. 23. 25. LIII. 29. LV. 20. LVII. 17. 19. LIX. 3. 12.

Medicinæ faciendæ summa difficultas unde sit. IX. 26.

Medulla Spinalis. Vid. Spinalis.

Meekrenii hallucinatio. XXV. 23.

Meibomii, Henr. hallucinatio. XLI. 9.

Membranæ falsæ unde fiant. XX. 37.

Menghinus, Vincentius, pridem Bonon. Prof. P. laudatus. XXXIX. 41. LXVI. 4.

Menstruorum causa num in felle. XX. 34.

scaturiginem in utero ipso esse, confirmatur. XLV. 7. 23.

illis imminentibus quomodo uterus se haberet. XVI. 34. XLVII. 23.

serius incipientium quænam possit aliquando esse causa. XLVII. 3. cur nihil tunc a Medico agendum. Ibidem.

imminutionis an causa est nimius subditi sibi a mulieribus ignis abusus. XXI. 29.

an creber potus frigidissimæ aquæ. XLVII. 5.

in eorum emanatione, aut suppressione qualis sæpe sit sanguis. Ibid.

cientibus menstrua remediis quando, & quibus sit, aut non sit locus. Ibid.

quando nullis. XLVII. 6.

in eorum nimio, aut diuturno fluxu quæ bene cesserint quibusdam. Ibid. 7.

eorum tempore quidam abscessus, ferme percurati, sæpe exacerbantur. XXXVI. 17. 18.

Merclini in Annot. ad Pandulphin. hallucinatio. LV. 17.

Mercuriali hic visa puella, clauso ano edita, centum annos vixit. XXXII. 3.

Meryi oblivio quædam. XLI. 12.

etiam in re sua. XLIV. 11.

Mesenterii ad centrum in quodam glandulæ valde oblongæ, & magnæ conspectæ. V. 17.

glandulæ in decrepita quadam grandiusculæ. XLVII. 24.

sive tumentes, sive evanescentes maciei causa esse possunt. XLIX. 19.

cur in tumorem saniosum mutatae.

XXXI. 3.

Mesenterii tumores an priscis Medicis noti. XXXIX. 6.

a quibus primum memorati. Ibid. & 7.

num certæ quædam Anatomicorum hallucinationes in his tumoribus dignoscendis credibiles sint. Ibid. 11.

tumores valde mobiles num esse possent in Asellii pancreate, si hoc in homine esset. Ibid. 22.

Mesenterii tumores quomodo interdum immediate subsint anterioribus ventris parietibus. XXXIX. 22. 23.

tumor ingens, & in scrotum productus. Ibid. 2. 3.

effectuum ejusmodi tumorum explicatio. Ibid. 4. 6.

num inter illos dolores sint, & si quando sint, ad intestina, non ad mesenterium, attineant. Ib. 6. & seqq. & 10.

Mesenterii vulnera quomodo, & quando sint lethalia. LIV. 34. & seqq.

Michelottus in anasarca utiliter usus est data juvenæ urina. XXXVIII. 30. Michinus,

Michinus, Franc. num ulla proprias ediderit Observationes. XVI. 32.

Militia, Dominicus. Medicus pridem Neapol. laudatus. XXX. 7. XXXVII. 13.

Moehringius, Paul. Gerh. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XLVIII. 17.

Molæ uterinæ in legitimas, & spurias dividuntur. XLVIII. 11.

Utrarumque materia, & subdivisiones. Ibid. & 13.

quomodo internoscantur. Ib. 10. 13.

Quænam sine viri congressu possint esse & quando aut non possint. Ibid. 11.

Quæ perpendenda antequam illud negetur, in viduis præsertim. Ibid. 13.

Quæ addenda ad Ruyschianas molarum Observationes. Ibidem.

Vesicularium Observationes aliæ. Ibid. 14.

etiam in canis utero. Ibidem.

Quarundam ob certum prodeundi tempus, certamque conformationem spectabilis Observatio. Ibid. 12.

Molæ uterinæ. De earum signis. XLVIII. 9. 10.

Quomodo abortum afferant. Ibid. 11.

Molinarius, Jo. Bapt. laudatus. III. 30. XVI. 48. LV. 15.

Molinellius, Petrus, Medicus olim Bonon. laudatus. IX. 4.

Ejus Observatio. XXXV. 17.

Molinellus, Petrus Paulus, P. Prof. Bononiens. laudatus. IX. 21. XIII. 28. XXIV. 29. XXV. 20. XXX. 13.

XXXI. 22. XXXIX. 15. L. 8. LI. 22.

Molinetti opinio defensa. XIV. 38.

Monnierius, Medicus ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. LIX. 14.

Monstrum vitulinum gemino capite, collo, corde &c. XIX. 48. XLVIII. 57.

Monstra alia humana, observata. XII. 7. XLVIII. 48. & seqq.

num ex imaginationis maternæ vi. Ibid. 52. 54.

num ex duobus foetibus temere connatis. Ibid. 56. 57.

Tom. III.

Morandius, Morandus, Medicus pridem Finalens. laudatus. LXI. 9.

Morandus, Salvator, ex R. Sc. Acad. Paris. laudatus. XIII. 16. XVIII. 9.

11. XXIII. 12. XXVII. 1. 7. XXXIV.

15. XXXVII. 18. 23. XXXVIII. 44.

XLII. 10. 19. 24. 28. 42. LII. 31. LV.

12. LXVIII. 4.

Morbi Infantium. Vid. Infantium.

Morbi Thoracis. Vid. Thoracis.

Morborum numerus est incredibilis. Præfat. ad libr. 4.

mira successio. VIII. 10.

aliæ quædam. III. 8. XXIX.

10. XLII. 11.

Qui de his egerint. VIII. 10. in fin.

Morborum signis multum plerumque, sed non semper, credendum. LIII. 30.

primæ externæ causæ, & occasiones vel contemptibiles ad illorum diagnosim sunt interdum necessario sciendæ. XIII. 23.

abditorum conjecturam quæ minus difficilem faciant, & quæ magis. XXXIX. 16. 17.

ad hos conjiciendos cur plura sint jungenda signa. Ibid. 40.

& prima tempora attendenda.

Ibid. & 44. & XXXVIII. 60.

& quærendum quibus ægri Majores obnoxii fuerint morbis. XXX. 22.

hæreditariorum exempla. Vid. Apoplexia. Vomitus.

organicorum effecta quædam non continua sæpe decipiunt, ut organici esse non credantur. XVII.

26. XVIII. 17. & seqq. XXIII. 22.

& quomodo accidat, ut continua non sint. XVII. 27.

in morbis, præsertim obscuris, ad quænam remedia non sint cogendi ægrotantes. XVII. 32.

Morbi post perpetuam ab ortu sanitatem ingruentes, magni. III. 5.

cur graviores a causa interna, & præsertim nativa, quam ab externa. XII. 12.

Morbi quem repentina mors consecuta est a disrupto a jecoris abcessu, an

Aortæ aneurysmate, accurata historia. XL. 28.
 Morborum felicitis instantis solutionis indicium. VIII. 10. XLIX. 21.
 Morsum avium domesticarum gravia interdum symptomata sunt consecuta. LIV. 45.
 consecutorum passeruli morsum
 Observatio. Ibidem.
 Mortes repentinæ aliis etiam ante hoc sæculis non infrequentes. II. 2. & seqq. XXVI. 1. LXIV. 17.
 Mortium repentinarum, eodem etiam tempore contingentium, variæ observatæ causæ quid populo solatii attulerint. II. 4. XXVI. 35.
 Sedes earum causarum. XXVII. 2.
 Qua tempestatum constitutione Patavii pene quotidiana illarum mortium frequentia fuerit, & cur. III. 11. 13. 29. IV. 21.
 Quo mense autem Bononiæ. IV. 12.
 Cur & quibus sæpe contingant in lecto cubantibus. III. 28.
 earum quædam a Syncope fuerit, an potius ab apoplexia, quæritur. III. 27. & seqq. IV. 22.
 a suffocatione, an potius ab apoplexia. IV. 25. 27.
 Mortis in mutatione decubitus ingruentis causa. XX. 18.
 Mors subita a gravissimo capitis ictu sine ullâ inventa peculiari læsione. VIII. 15.
 Mortua esset, an viva mulier, quibus modis sit exploratum. Vid. Hystericæ mulieres.
 Mortuorum repente ventricum cordis sinistrum sanguine vacuum esse, univèrse verum non est. XVII. 13.
 Muliebris Fluor quos plerumque fontes, & causas habeat. XLVII. 11. 19. & seqq.
 a quibus vel olim pro uteri rheumate habitus sit. Ibid. 11.
 potest etiam teneris puellis accidere. Ibid. 15.
 quidam quo remedio sublatus. Ibid. 25.
 Mulieris septies nuptæ anatome. XXXVII. 29.
 Mullerus, God. Guil. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXVII. 45.

Mullerus, Jo. Matth. ex eadem Acad. laudatus. XLII. 42. LIX. 5.
 Musculi Longissimi dorsi in dorso non solent desinere. LVII. 18.
 Musculorum caro augeri potest præter naturam. XVIII. 35.
 Musculus in vivo cane in transversum dissectus, se versus extrema non contrahit. XIX. 34.
 Musschenbroeckius, Petrus, P. Prof. Ultraject. laudatus. XXVII. 3.
 Myopes, & Presbytæ. De his vitiis quædam. XIII. 19.

N

Nabothi, Mart. excusatio. XLVI. 18.
 Nævi, ut vocantur, materni. XLVIII. 54.
 Nani omnes num rachitici fuerint. LVIII. 7.
 Nannii, Petri, Professoris olim Bononiensis P. Observationes. XIX. 38. XLI. 5.
 aliæ illustratæ. XXI. 42.
 Narcotica. De his quædam. VIII. 5. 7.
 Nasi interni Septum in aliis aliter, etiam a primordiis, se habere nonnunquam, non est a Chirurgis ignorandum, & cur. XIV. 16.
 ejus vitii, cum magnum est, quænam esse possint indicia. Ibidem.
 quædam quasi verrucæ, & tubercula glandulosa observata. Ib. 20.
 Polyporum varia natura. Ibid. 17. 18. 20.
 & quorum proprie polyposa non sit. Ibid. 17.
 varia originis sedes. Ibid. & 20.
 cur ex Maxillaribus Sinibus facilius, quam ex aliis, oriuntur. Ibid. 17.
 de ratione excindendi polypos quædam. Ibid. 19.
 Ulcera. Vid. Ozænæ.
 Vulnera quædam mirifica, ad narium referenda. LII. 41.
 Nasi stillicidium diuturnitate perrarum. XIV. 21.
 hæmorrhagia epidemica intra 24. horas lethalis. Ibid. 25.
 hæmorrhagiæ quomodo cum vis-

- cerum labe jungantur. Ib. 23.
 num ab eroso initio Sinus Fal-
 cis proveniant. Ibid.
 fiunt aliquando e vasis quæ
 immisso digito possunt com-
 primi. Ibid. 24.
 Hinc felix Valsalvæ curatio. Ib.
 Inde colligitur magna inter-
 dum in nares tunc immis-
 sarum turundarum utilitas,
 exemploque confirmatur.
 Ibid. 25.
 Ubi multo interior est aperto-
 rum vasorum sedes, quæ
 tentari possint. Ibid.
 & quæ interdum, & cur
 non respondeant. Ibid.
 hæmorrhagiis consuetis non
 amplius redeuntibus, quid,
 & in quibus potissimum,
 agendum sit. XXVII. 13.
 Puris per nasum effluxus non
 facile e cranii cavea creden-
 dus. XIV. 22.
 Nebelius, Dan. olim P. Prof. Narbur-
 gens, laudatus. XLVIII. 42.
 Nephritis cur arthrididem sequatur.
 XL. 3.
 quomodo vel lethales convulsiones
 inducat. Ibid. & seqq.
 Nervorum quorundam fibris interjecta
 pinguedo sæpe observata. LXIX. 2.
 & nonnunquam sanguiferum
 vas, nec tenue, nec breve.
 LXX. 10.
 quid ex his possit argui.
 LXIX. 2.
 Ganglia. De horum substantia ali-
 quid observatum. XII. 14.
 Constrictio quatenus paralysem fa-
 ciat. XI. 18. XXVI. 23.
 Fibrarum quæ olfaciendo, audien-
 do, vivendo inserviunt, inter
 se comparatio. LXIII. 11.
 Nervi Optici ubi inter se junguntur,
 num etiam permisceantur. III. 7.
 sejuncti a quibus revera sint obser-
 vati. Ibid.
 ea Observatio non obstat, sed fa-
 vet Dan. Bernoullio. Ibid.
 læsio intima neque ab oculorum,
 neque a cerebri sensibili vitio
 observata. LVI. 21. LXIII. 8.
 alterius qui cæco oculo respondet,
 læsio non semper supra conjunc-
 tionis locum est manifesta. XIII.
 7. & seqq. LII. 30.
 qualis tunc, & quousque observa-
 ta. Ibid. & LXIII. 6.
 cum ea occurrit, non inde oculi
 marcor est repetendus. XIII. 11.
 LVI. 21.
 potest cæcitas non ab ipsa esse;
 imo ipsa esse potest a cæcitate. Ib.
 Nervi Auditorii Portionem Mollem ex
 Calamo Scriptorio oriri, nec Zerbis,
 nec Varolius, nec Piccolhominus
 cognovere. XIV. 14.
 ejusdem utrinque tergemini in acu-
 to auditu dubia est Observatio. Ib.
 Nervorum Recurrentium inventio Ga-
 leno asseritur adversus Clericum.
 XIX. 23.
 ad Nervos alios, in viventium
 brutorum collo incisos, aut li-
 gatos quædam spectantia. Ibid.
 Quomodo his, aut illis nervis in-
 cisis, canes quidam vocem amis-
 sam recuperare potuerint. LII. 26.
 Nervorum Par Nonum, an potius Quinc-
 tum linguæ afferat gustandi faculta-
 tem. XIV. 32.
 Brachialium compressio ab aneu-
 rysmate cur torporem, dolorem-
 ve non faceret. XXVI. 23.
 Cruralium Posteriorum uterque
 unus videtur; sed est duplex.
 LXIX. 2.
 alterius eorum erosio obser-
 vata. L. 11. 55.
 Nicholssius, Franc. ex Reg. Soc. Lon-
 din. laudatus. XXI. 20.
 Niphi hallucinationes in anatomicis
 Aristotelis locis. XIX. 21. LVI. 4.
 Nomina Partium Anatomicis usitata
 num mutare expediat. LXVI. 14.
 Nosocomia quo primum tempore fue-
 rint instituta. Præfat. ad libr. 4.
 In iis leviores morbos diutius cu-
 bare periculosum. XX. 4. XLVII.
 33.
 Novesius in iterando quodam Loweri
 experimento quid cavendum sibi exis-
 timaverit. XIX. 32.

Nuckii hallucinationes. XXXVIII. 46.
50.

quasi oblivio. Ibid. 59.

Nuptæ, si infœcundæ, magno sæpe morbo obnoxia. XXXVI. 17. 18.

Nyctalopia utraque quomodo explicanda. XIII. 19.

quo signo a Myop. & Presbyt. vitio internoscenda. Ibid.

Nympharum muliebrium usus Dionysianus confirmatur. XLVIII. 44.

In quadam, sinistra nulla, dextera parva. LVI. 18.

O

Obstetricum præpropera festinatio parturientibus multipliciter noxia est. XLVIII. 29. 30.

Occipitalis vena. De ejus sectionum utilitatibus. II. 10.

Oculi membrana Semilunaris num a Viddio olim proposita. XIII. 25.

in Unguem excrescere eandem, Observatione confirmatur. Ibid.

membrana Pupillaris, si ante partum non evanescat, quæ mala afferat. LXIII. 11.

humorum CrySTALLINI, & Vitrei sedem cur olim Anatomici nimis introrsum contraherent. XIII. 15.

Oculo obversantium culicum, aliorumve ejusmodi spectrorum causa multiplex, sive hujus variæ sedes. XIII. 14.

De luce quæ pressò oculo apparet, quædam. Ibid.

Oculorum interna inflammatio observata. XIII. 21.

externa. Vid. Ophthalmia.

Corneæ tunicæ ulcuscula, albuginem, aut hypopyum mentientia, quomodo internoscantur. XIII. 24.

Pupillæ dilatatio, aut constrictio quando morbus sint, aut quando morbi effectus, distinguendum, & quomodo. Ibid. 19.

ab ortu occlusio unde esse possit. LXIII. 11.

Retina tota ossea facta. LII. 30. 31.

Officationes aliæ intra oculum inventæ. XIII. 9. 10. LII. 31.

CrySTALLINI humoris peculiare corruptionis genus observatum. XIII. 15. 16.

vitia observata, quæ ad Suffusionem sunt referenda.

Ibid. 15. 17. 18.

opacitas ab ejus aquæ defectu, aut imminutione. Ibid. 14.

De oculi Procidentia quædam. Ibid. 20.

Oculorum cur tot sint morbi. XIII. 29. & tam facile accidant. LXIII. 11.

quidam morbi quomodo levati sint. XLVI. 9.

Vulnera quædam cur statim lethalia. LII. 40.

per quæ nihil, nisi Aqueus humor effunditur, post ea perfectam visionem esse posse, qui vere olim affirmaverint. LII. 40.

num etiam post ea per quæ omnes humores effunduntur. Ibid.

num CrySTALLINUS præsertim rursus gignatur. Ibid.

quinam ante Burrhum id crediderint. Ibidem.

Oculorum orbitæ inflicta vulnera quam facile possint ad cerebrum pervenire. LI. 58.

pervenisse, unde conjiciatur, & quam utiliter. Ibid.

exempla eorum complura. Ibid.

Odoramenta quæ quibus ægris conveniant, aut non. III. 12. IX. 6.

quænam eum quoque qui olfactu carebat, affecerint. IX. 7.

Oederus, Georg. Christianus, laudatus. III. 17. XIX. 32.

Oehme, Jo. Bened. Godfr. laudatus. XIII. 5.

Œsophagi cartilaginei facti quis primus facile Observator. XXVIII. 15.

hujus vitii num causa sit potus aquæ fervidæ. Ibid.

etiam ossei facti exemplum sine impedimento deglutitionis. Ibid.

Oleum amygdalar. dulc. in peripneumonia interdum noxium. XXI. 26. 44.

Olfaciendi vis utraque in nare haud æque vigentis quædam a primordiis causæ animadversæ. XIV. 16.

Omentum cur in asciticis plerumque corruptum. XXXVIII. 36.

quibusdam gravidis in tumorem contrahi, quis ante Ruyschium indicaverit. Ibid. 46.

tumores omenti quomodo interdum, pressi, dolorem excitent. XXXIX. 23.

Ophthalmiæ causæ interdum pro effectibus perperam accipiuntur. XIII. 21. 23.

gravissimæ exemplum ab adhærente ad Corneam muscæ ala vix tandem animadversa. Ibid. 23.

de quibusdam ad ophthalmiam curandam arcendamque attinentibus. Ibid. 24.

podagra superveniente, curata. LVII. 9.

Opii major dosis nonnunquam nihil, nonnunquam contrarium efficit ac minima. VIII. 5.

cautus usus utilis adversus quasdam epilepsias. IX. 6. 7.

adversus quandam pulsuum raritatem, & inæqualitatem. Ibid.

adversus periodicos paroxysmos hystericos. XLV. 17. & seqq.

Opium quomodo augere orthopnoeam quandam potuerit. XV. 7.

Os. Vid. Frontis. Hyoides. Sphenoides. Temporum.

Ossa mollia facta qui primi observaverint, & curaverint. LVIII. 6.

qui primi, eorum structuram tunc

per anatomen examinaverint. Ib. ea ut varia deprehensa sit. Ibid. & 7. de causis harum varietatum conjecturæ. Ibid. LXVIII. 4.

num huc spectent rachiticorum puerorum ossa LVIII. 7.

Ossium excrescentiæ & tumores. Vid. Exostof.

ankyloses. LXIX. 12.

caries interdum est sine fusco prodeuntis materiæ colore, & quomodo. LV. 18.

num possit esse aliquando ab internis ossium ipsorum aneurysmatibus. LII. 39.

excavationes ab adlitis aneurysmatibus quando primum sint animadversæ. XVII. 3.

fracturæ interdum videri possunt quæ nihil sint nisi epiphysium sejunctiones. LVI. 34.

Ossium fractorum calli incipientis, aut perfecti tempus cur pro certo nequeat definiri. LVI. 28.

unde sit, quod alii callum osse firmiorem esse, ajunt, alii negant. Ibid. 29.

Ossium in articulis, dum moventur, crepitus ab humectatione, an potius ab exsiccatione sit. Ibid. 34.

unde esse possit crepitus in articulo- rum inflexilium quibusdam fationibus. LXIX. 12.

Ossium præter naturam generatio, sive ossificatio. Vid. Aortæ. Arteriarum vitia. Bronchia. Cerebri Dura Meninx, & Falx. Cor. Lien. Oculorum. Pleura. Spinalis medullæ Arachnoides.

quæ ex his vera sint ossa, & quomodo a non veris possint, aut non possint discerni. XXV. 9. XXVII. 20. & seqq.

quorum generatio, aut saltem incrementum videatur posse impediri. XXV. 9. XXVII. 30.

Ossium, sive Ossei succi. recentes quasi effusiones observatæ. XXVII. 4. LVI. 21.

- apud quos difficilius possint harum aliquæ explicari. XXVII. 4.
- Ovaria cur sæpius adeo mulieribus, quam cæteris foeminis, tumoribus, & vitiis aliis affecta sint. XXXIX. 38. eorum usus ad generationem non tamen propterea negandus est. XLVI. 31.
- quomodo scirrhusa illa, & tubæ imperviæ esse aliquando possint in puerperis, imo & in gravidis. Ibid. 28.
- in illorum vesicularum humore corpusculum candidum fuit non fecundationis indicium, sed morbi effectus. Ibid. 30.
- Ovariorum prorsus deficientum rarissima Observatio. Ibid. 20. 22. alterius dumtaxat. LXIX. 16. tumoris librarum 24. Observatio. XXXIX. 39.
- de Ovariorum, & vicinarum Partium hydropis, aliorumve tumorum indiciis. XXXVIII. 59. 64. & seqq. XXXIX. 40.
- Vid. etiam Hydropes Saccati. qui eos olim, & postea observaverint. XXXIX. 40.
- & in iis pilos. Ibid. 41. horum Observatio. Ibid.
- Quid sint parvæ quasi glandulæ carnosæ, ab Ovariis nonnunquam per petiolum pendentes. XLIII. 21.
- Ozænæ. De harum etiam in Maxillaribus, & Frontalibus Sinibus curatione XIV. 22.
- P**
- Paawii duæ quædam permiræ aliquin, Observationes quomodo possint explicari. XXXVIII. 47.
- Pacchioni glandulæ dictæ, olim notæ. VIII. 2. 3.
- Pagliarinus, Thyrsus J. C. & Canonicus Ferrariens. laudatus. XXIV. 24.
- Paitonus, Jo. Bapt ex Bonon. Instit. Sc. Academia, laudatus. XLVI. 31.
- Palato fisso nati infantes quomodo servati. XLVIII. 60.
- Pallas, Aug. Frideric. laudatus. XLII. 35.
- Palsinius laudatus. XIV. 17. 22. LVI. 27. Ejus quædam prædictio num certa. XLVI. 8.
- Palpebræ. De harum glandulis sebaceis quædam. LXIII. 6.
- Panaroli lapsus. XXXI. 16.
- Pancreatis vitia quomodo esse diuturni, aut assidui vomitus causa possint. XXX. 8. & seqq.
- nec tamen sunt semper. XXX. 9.
- tumores cur raro percipiantur manu, & unde eorum signa petenda. Ibid. 11.
- Papen, Christoph. Henr. Medicus Gottingensis, laudatus. XLIII. 14.
- Paracentesis in ascite quomodo a natura fuerit præmonstrata. XXXVIII. 32. & seqq.
- & quomodo præmonstratum, partite esse instituendam Ibid. 33.
- cur deinde Medici per umbilicum instituere omiserint. Ibid.
- raro felix. Ibid. 32. 45.
- ab Erasistrato improbata, a Celso defensa: & cur Ibid. 31.
- quid cavendum cum Celso sentientibus. Ibid.
- quid Recentiores addiderint. Ibid. 33.
- num post illam, & ob illam intestina, & peritonæum inflammatione, & gangræna corripiantur. Ibid. 31.
- Paræi hallucinationes. VIII. 26. XXVII. 24.
- in ejus celebri quadam Observatione quæ difficultates occurrant. XXIV. 36.
- Paralysis artus superioris cur facilius toleratur, quam inferioris. XI. 12.
- ipsa, & convulsio quomodo simul in eodem membro esse possint. X. 15.

Paralysis a convulsione explicationes plures. XI. 18. 20.

a causa in cellulosis nervorum telis posita explicatio cui difficultati obnoxia sit. Ibid. 20.

Paralyticis membris quando, & quæ externa remedia periculose adhibeantur, aut non. Ibid. 21. 23.

Paraphrenitis. De ea quædam. VII. 14. LIII. 6.

Paraplegiæ, cum phænomeno haud vulgari conjunctæ historia. LIII. 23.

Parotides glandulæ induratæ, quam feliciter interdum sanatæ. L. 27.

Parotides dicti tumores quales sint, conjicitur. Ibid.

convalescentibus nonnunquam oriuntur. Ibidem.

Partus. Non brevi ante hunc tempore aquarum ex utero effusio innoxia. observata. XLVIII. 9.

non semper verum sit novum cogitatum de sede tunc illarum aquarum. Ibid. 10.

quæ noxæ in mulieribus ab intempestivis in partu conatibus relinquuntur. XXXIX. 38.

& quæ cito accidant. XLVIII. 29. 30.

Partus antea semper felix, post vexatum autem a Chirurgo uterus semper infelix. Observatio. Ibid. 41.

difficilis, causæ variæ. Ibid. 39. remedium fortuito cognitum. Ibid. 41.

dolorum convulsivorum, partui adversantium, curatio. Ibidem. mortis post partum inexpectatæ, causæ quædam. Ibid. 30.

rupti in partu uteri casus est frequentior, quam multi credunt. Ibidem.

ejus casus causæ, & signa. Ibid. & 31.

mortuarum in partu, aut mox, miræ abdominis inflationes. Ibid. 45.

in partu laxari juncturas in pube,

& ad os Sacrum, num sit impossibile, nedum inutile. Ibidem. eæ quam laxatæ inventæ sint post partum non ita laboriosum. Ibid. 44.

Passeri, Dominicus, Medicus olim Pisaurenf. Prim. laudatus. XXII. 7.

Palta, Andreas, Medicus Bergomensis, laudatus. IV. 22. VIII. 10. XVII. 26. 29. XVIII. 9. XXI. 20. XXIII. 18. XXIV. 22. 26. & seqq. XXXI. 18. XLI. 2. XLVIII. 29. LXIV. 9.

Patavini, & his proximi quare urina-riis calculis sint minus obnoxii. XLII. 17.

Professores. Vid. Fracastorius. Gaveffettus. Victorius.

Patavinum Gymnasium. De eo quædam. XXIV. 4. & Præfat. ad libr. 3. & Epist. Dedic.

Patinus, Carolus, Opuscula sua emendata, & aucta in duobus Voluminibus reliquit necdum editis. LVIII. 19. quorum Opusculorum ea quæ omisit. Papadopolus, indicantur. Ibid.

Patuna, Nicol. pridem Venetus Chirurgus, laudatus. XLVIII. 42.

Paullucci, Aloysii, Marchionis, & Supremi Pontific. Copiar. Præfecti morbus, & dissectio. XVII. 26. 27.

Pechlini hallucinatio. XII. 8.

Pecqueti experimentum quoddam, ad Circulationem sanguinis attinens, sine cautione quadam, ab ipso omissa, non respondit. XIX. 30.

Pedrattus, Ignatius, Medicus Cremonensis, laudatus. XXI. 43. LIII. 31. Ejus Observationes. XXI. 43. & seqq. LIII. 32.

Penis sub præputio materia num ex granulis prodeat coronæ glandis. XLIV. 2. illam ab urethra non provenire, singulari Observatione confirmatur. XLVI. 20.

distentio quomodo sequatur, si in vesica sit aut urinæ copia, aut major calculus. Ibid. 10. illius in cadaveribus variæ causæ. XIX.

20. illius causa in vivis canibus, constrictis Carotidibus. Ibid.
- Penis in paroxysmo suffocativo ferme incredibilis retractio. XVII. 26.
- glandis in quodam deorsum pendulæ causa. XLVI. 9.
- glandis flacciditatem posse cum reliqui penis distentione conjungi, confirmatur. Ibid. & 10.
- Penis excisio. L. 50.
- Pericardium, qui aliquando defuisse tradiderint. XXIII. 17.
- Unde deceptos, qui sic putaverint. Ibid.
- Ejus Malpighiana structura observata. XXII. 10.
- Inter ipsum, & cor num in vivis nullum sit interstitium. LXVI. 10.
- ejus ad cor adhæisionis causæ. XXIII. 17.
- Qui hanc primum, & deinceps, & quibus cum symptomatibus observaverint. Ibid. 18.
- Ejus humorem qui primus memoraverit. XVI. 42.
- Is certe aliquando per se rubet. XLIV. 3.
- Fallaces ejus naturæ inquirendæ modi. XVI. 44.
- Pericardii hydropem num Avenzoar, an potius Galenus primus memoraverit. Ibid. 20.
- rarissimus est per se solus; frequens cum aliis junctus. Ibid. & XX. 34.
- folius Observationes aliquot. XVI. 21. 22. 24. 43.
- unde sit difficultas ejus signa statuendi. Ibid. 20.
- horum perquisitio, & examen. Ibid. 22. & seqq. 39. & seqq. XVII. 28. XXXVII. 11. 14. XLV. 10.
- quatenus possit parvos, debilesque pulsus facere. XXIV. 14. 15.
- & quatenus tussim. XVI. 45.
- non semper fit sensim. Ibid. 41. 42.
- ejus causæ. Ibid. 44. XXV. 15. & seqq.
- ejus aquæ varietates. XVI. 44.
- Pericardio innati tumores cur alias cum aliis signis observati. XXIII. 23.
- Pericardium. Intra hoc effusum sanguinem qui antea memoraverint. XXVI. 26. 28. XXVII. 1.
- quot ex Partibus illuc possit effundi. XXVI. 27.
- & ex quibus faciliter: ex qua autem, quomodo inquirendum. Ibid. 26. 27.
- ea ibi hæmorrhagia, respectu tot aliarum modica, cur tanto citius, quam hæ, occidat. Ibid. 18. LXIX. 5.
- Perinæi sectio ad urinam suppressam emittendam. XLII. 36.
- in calculosis, ut urina minus moleste defluat, an a Zecchio inventa. Ibid.
- Peripneumonia num ut plurimum a dextris, rarius a sinistris. XX. 65.
- veræ minus obnoxii sunt obesi. Ibid. 10.
- in gravidis cur periculosior. Ibid.
- in ea sanguis sæpe quidem est crescens, aut cum polyposis concretionibus; non tamen semper. Ibid. 14. XXI. 34. 35.
- qualis appareat pulmo. Vid. Pulmones inflammati.
- Peripneumonix sæpe se addunt thoracis, & pericardii hydropes & quomodo. XX. 34. XLV. 16.
- non raro soporosæ affectiones. VI. 11. & seqq.
- quomodo & delirium. XXI. 7.
- nonnunquam nullus videtur dolor. XX. 4. 30.
- & cur. XXI. 7. 8. & seqq.
- unde alias sit dolor pungens, inquiritur. XX. 10. 38. 40. 42. 44. 46. 48. 50. 52. 54. 57.
- nonnunquam febris minus acuta. Ibid. 4. 26. 27. XXII. 10. 11.
- decubitus multo sæpius in affectam, quam in sanam partem, facilius. Ibid. 42.
- diarrhœa superveniente, quando metuendum, aut sperandum. Ibid. 10.
- a nimis sanguinis emissionibus quid timendum. Ibid. 23.
- Peripneumonix lethalis, inter Monachas præsertim grassantis, historia. XXI. 26. & seqq.
- Peripneumonix crebræ quas pulmonum, & cordis læsiones, ut hujus aneurysmata,

mata, possint inducere, & quomodo.

XXI. 5. 34.

nothæ, sub specie levis catarrhalis affectionis latentes, at perniciosissimæ, non per eadem in omnibus signa suam insidiosam indolem ostendunt. Ibid. 10. & seq.

Earum exempla quædam, & de earum signis adhuc inquirendis. Ibid.

Peritonæum. Vid. Herniæ.

Peritonæi membranam externam qui negasse dicantur, nec negaverint. XLIII. 8.

num faciat perpetuum tubum, & tunicam Vaginalem. Ibid.

non perforari a vasis Spermaticis, quis olim docuerit. Ibid.

Peritonæi hydrops a quibus olim confectus. XXXVIII. 46. & seqq.

a quibus deinceps & nomen, & illustrationem acceperit. Ibid. 49. & seq.

a quo primum agnitus in vivente. Ibid.

a quibus superiore seculo non inter laminas peritonæi, sed inter hoc, & musculos abdominis sit observatus. Ibid.

quæ causæ hujus morbi esse videantur. Ibid. 53. & seqq.

causæ ob quas creditur mulierum proprius. Ibid. & 54.

aliæ ad has necessario adjiciuntur. Ibid. & 55.

unum ejus in virili sexu exemplum. Ibid. 59.

ejus aqua cum foetens, aut erodens fit, nec semper a mora, nec ab hac sola fit. Ibid. 56.

quomodo ingenti sæpe copia sit, & nonnunquam gelatinæ instar, aut glutinis. Ibid. & 57.

num quotiescunque absumpti visi sunt abdominis muscoli, absumpti revera fuerint. Ibid.

Peritonæi hydropis signa. XXXVIII. 58. 59.

fatis quidem faciunt ad hunc hydropem, nisi forte nimis progressum, internoscendum ab ascite. Ibid.

Tom. III.

sed non satis ad internoscendum a quarundam aliarum Partium hydrope. Ibid. 59. 60.

num in hoc hydrope nunquam protuberet umbilicus. Ibid. 59.

ad complures sæpe annos perfertur hic morbus. Ibid. 56. 58.

adversus ipsum qui primi paracelsi, & cur proposuerint. Ib. 61. quæ postea sint exceptiones additæ. Ibid.

quæ addendæ. Ibid. 62.

Pes quomodo nihil, nisi certo loco, sentiret. L. 12.

Peste extinctorum cadavera vel postquam refriguerint, num incidi tuto possint. XLIX. 32.

Peticulæ tum soluto, tum coagulato sanguine provenientes. Ibid. 22.

Petitus, Franciscus, ex R. Sc. Academ. Parisiensi. Ejus cuidam circa aquam Crystallini humoris diffusioni satis fit. XIII. 14.

Petitus, Jo. Ludovicus, ex R. eadem Academia laudatus. XVI. 13. XVII. 29. XXXIV. 26. XLVIII. 60.

Petsche, Jo. Zachar. laudatus. XXII. 26. XXX. 8. XXXIV. 15. XLIII. 37.

Petz, Guil. Christoph. Medicus Marckscheinfeld. laudatus. LI. 48.

Peyeri, Jo. Conr. levis hallucinatio. XXIX. 4.

Peyerus, Jo. Jac. laudatus. XXVIII. 4.

Philotheus. De ejus quodam loco in quo Galenus citatur, suspiciones. XXV. 14.

Phrenitis, & alia cum febre deliria in aliis sunt ab aliis causis. VII. 8.

in multis tamen a copia sanguinis in vasis meningum, & ab aqua ad has effusa. Ibid.

in quodam ægro prænunciata fuit a falsa auditione organorum pneumaticorum. Ibid. 16.

Phthisis ingentis quæ initia sint in pulmone conspecta. I. 2. XXII. 19. 20.

non ingentis origines variæ. XXII. 20.

etiam ex destillatione a capite, & quomodo. Ibid. 26.

quam destillationem quomodo Mercurialis, & Gavassettius alio averterint. Ibid.

V v v

- scrupulosæ quæ sint indicia. Ibid. 18. 19.
 quomodo potio frigida in æstuantibus phthisim inducat. Ibid. 20.
 phthisi obnoxiiis quibusdam prodest vehemens, quæ alios lædit, pulmonum exercitatio. Ibid. 13.
 Phthisicorum sputa ab Hippocrate cur per aquam marinam, ahenis contentam, explorarentur. XXII. 28.
 quomodo ea exploratio sit instituenda. Ibid.
 ea per aquam, aliaque per ignem exploratio ad prognosim est, non ad diagnosim, proposita. Ibid.
 qui Veterum ad diagnosim improbaverint, & qui usi sint. Ibid. & 29.
 Phthisicis non omnibus equitationem convenire, qui docuerint. XXII. 13.
 quibusdam utilia quædam narrata. Ibid. 28.
 qui, & quando, & quam difficile, raroque sanentur. Ibid. 30.
 Phthisis interdum curata creditur quæ phthisis non fuit. Ibid. 27. & seqq.
 inchoatæ, aut certe consimilis phthisi affectionis felix absoluta-que curatio. Ibid. 31.
 se sui Venereæ adjungentis exempla. Ibid. 11.
 Phthisicos austrina sæviente constitutione, plerumque perire solitos Valsalva adnotavit. XXII. 15.
 pulmones superiore potissimum parte vitiatos in phthisicis idem invenire consueverat. Ibid. 13. & seqq.
 unde id accidere potuerit. Ibid. 47.
 Eorum quidam multum, quidam vix aliquid sanguinis in pulmonibus, & vasis habent. Ibid. 20.
 alii cur exsuccis pulmonibus, alii pure oppletis, moriantur. Ibid.
 In eorum thorace quis vel olim aquam invenerit. Ibid. 17.
 num ea a dextris tantum repariatur. Ibid.
 Physica quædam phænomena quæ videntur ad Medicinam faciendam inutilia, aliquando utilia reperta sunt. XIII. 22.
 Physiologiæ necessitas ad abditissimos morbos internoscendos. XVIII. 12.
 Piccolhomini, Archang. dogma de profundis capitis doloribus non semper verum. I. 7.
 altera de costarum numero hallucinatio. V. 10.
 Piella, Paulus, Medicus olim, & Chirurgus Bononiensis, laudatus. XXII. 27. LIII. 14.
 Pili in tumoribus observati. Vid. Tumores.
 Pilorum fere omnium defectus sine ullo genitalium vitio. XLVI. 2.
 Pinealis glandula. Vid. Cerebrum.
 Pinguedo nimia cur non corrigat in corporibus aciora, quæritur. XXVII. 3.
 in ejus minimis particulis tumultuarius motus post mortem visus. XXXI. 5.
 aptissima est ad croceum a fero sanguinis colorem trahendum. XXXVII. 8.
 Pinguiorum thorax multo minus cavi habet. XXVII. 2.
 unde id, & cur illi prorsus supini difficile cubent. Ibid.
 unde faciles in ipsis vasorum disruptiones, & erosiones. Ibid. 3.
 cadavera putredinem citius conceperunt. Ibid.
 Pisces, in sanguine aereas bullas habentes. V. 22.
 Piso, Homob. Prof. olim Patav. laudatus. XIX. 30. XXIV. 15.
 Pisonis, Caroli, doctrina quædam in parte defenditur. VI. 15.
 Pitschel, Frid. Lebegott, laudatus. XII. 8.
 Pituitarii Sinus Sphenoidæi divisi inventi, non in dexterum, & sinistrum, sed in superiorem, & inferiorem. LXIII. 13.
 Eorum, & Maxillarium defectus, reliquis suppletibus, observatus. XXI. 29.
 & Frontalium. LII. 12. 30. LXIII. 13.
 in his vermes, & de hujus morbi curationibus. I. 8. 9.
 Placentæ uterinæ varii morbi observati. XLVIII. 18. & seqq.

ab iis aut abortus, aut in abortu
periculum. Ibid. 17.
in illa, simul cum foetu exclusa,
hydatis observata. Ibid. 13.
illius in hydatides mutatio ante
foetus exclusionem num sæpius
fiat. Ibid.
de ejusmodi in vesiculas mutatio-
nibus. Vid. Molæ.
Placentæ magnitudinem cum invisibili
embryone conjungi posse, confirma-
tur. XLVIII. 26.
quæ damna ob hujus rei ignora-
tionem contigerint. Ibid.
Placenta utero cur arctissime interdum
adhæreat. Ibid. 29.
extrahenda sit, an relinquenda,
etiam ante hæc tempora, diu,
acriterque disputatum. Ibid.
Placentinus, Jacobus, Primar. Prof.
Patavin. laudatus. LXIV. 5. 6.
Plancus, Janus, ex Bonon. Inst. Sc.
Academia, laudatus. II. 16. VIII. 31.
XIX. 44. XXIII. 9. 18. XXIV. 17.
XXVI. 39. XXVII. 28. 30. XXIX.
16. XXXVI. 16. XLVIII. 61. L. 37.
LII. 26.
Ejus Observationes. II. 16. XXVII.
28. 30. XLVIII. 62.
Plateri quædam minus probata. XIII. 19.
Platnerus, Jo. Zachar. pridem P. Lip-
sienf. Prof. laudatus. XII. 11. XXXIV.
15.
Plempii aliqua minus probata. XIII. 20.
Pleuræ partes ossæ factæ. XV. 18. XXI.
19. 22.
Pleura inflammata visa sine dolore, aut
sine dolore pungente. XVI. 21. XX.
51. 52. & seqq. XLV. 16. LXIV. 3.
Ejus inflammatio, aut corruptio
apud nos non sæpe adeo ne cum
pulmonum quidem inflammatio-
ne conjuncta reperitur. XX. 58.
XXI. 39. 40.
Cum autem conjuncta cum ea re-
peritur; perraro sine graviore pul-
monum inflammatione reperitur.
XX. 57. 58. XXI. 28. & seqq.
Quando vero sine ea reperitur; aut
esse videri potest, nec esse, &
quomodo. XX. 58. 59. & seqq.
XXI. 31.

aut si sit; non inde solum vi-
detur mors deducenda. XX.
57. 58. XXI. 28. & seqq. 41.
Pleuram sæpe nigram in pleuriticis
an, & quomodo perantiqui Me-
dici invenerint. XXI. 31.
Pleuritidis signa quædam sine pleuritide
sunt haud raro in peripneumonia.
XX. 9. 33. 35. 39. 41. 43. 47. 49. 62.
& seqq. XXI. 16. & seqq.
illorum causæ inquiruntur, &
ratio tamen cur hæc non sem-
per illa efficiant. XX. 10. 38.
40. 42. 44. 48. 50. 52.
Sedem qui Medici antiquissimi sta-
tuerint in pulmone. XXI. 37.
qui per dissectiones vel olim id
confirmaverint, aut non.
Ibid. & 38.
controversia hæc num sit in
Praxi Medica nullius mo-
menti. Ibid. 41.
Pleuritidis veræ nulla sunt signa quæ
nonnunquam in quibusdam spuriiis
non fuerint. XXI. 46.
Sputa pleuriticorum cruenta quo-
modo explicata sint, & quomodo
plerumque explicanda. Ibid. 42.
Observatio pleuritidis, grumo san-
guinis foetido per os ejecto, sta-
tim solutæ. Ibid. 43.
& alterius sic solutæ, rejecto
lumbrico. Ibid.
qui primus, & qui postea huic
secundæ similes observatio-
nes ediderint. Ibid.
Quomodo veræ etiam pleuritides,
atque adeo pleuripneumoniæ fieri
a lumbricis possint. Ibid.
ejusmodi verminosæ pleurop-
neumonice Constitutionis
descriptio. Ibid. 43. & seqq.
quando, & in quibus præfer-
tim cavendum, ne ejusmodi
morbi, cum adhuc spurii
sunt, pro legitimis accipian-
tur. Ibid. 46.
Pleuritis num ut plurimum sit a dextris,
raro a sinistris. XX. 65.
morbus erat olim apud Anglos ra-
rissimus, nunc frequentissimus.
XXI. 21.

Plinii locus, ad Hippocratem spectans, quomodo legendus, inquiritur. XXVI.

25.

locus alter de scorpionibus num depravatus. LIX. 23.

alter de vermiculo in lingua canum per anatomen illustratur. VIII.

33. 34.

Plinii minoris locus de clavo insanabili perpensus. L. 61.

Plutarchus cur scæpicule in Romanis rebus sit hallucinatus. LIX. 39.

Podagra. Vid. Arthritis.

pediluvio accersita, neque interdum sine utilitate. LVII. 9.

de Podagra liber, tanquam incerti Auctoris, Patavii editus, cujus sit. Ibid. 6.

Pohlius, Jo. Christoph. P. Professor Lipsiensis, laudatus. XXXVIII. 8. XLII. 37. XLIII. 38.

Polenus, Jo. Marchio, P. Professor Patavinus, laudatus. Præfat. ad libr. 3.

Polypi nasi. Vid. Nasus.

cæteri. Vid. Aspera Arteria. Intestina. Uterus.

Polypi in corde, & viis sanguinis num plerumque ante mortem sint. IV. 22.

XVII. 29. XVIII. 9. XXIV. 27. & seqq. LII. 34. LXIV. 9.

Nimia in hoc affirmando facilitas quantum detrimenti Rei Medicæ, & Juridicæ attulerit. XXIV. 27.

Qui tamen sint, aut non sint excipiendi. XVII. 29. 30.

& cur omnes in cadaverum Observationibus sint commemorandi. XXIV. 31.

A quibus Veterum sint adnotati. IV. 23. XXIV. 22. & seqq.

a quo primum delineati. XXIV. 24.

a quo primum peculiaris eorum tractatio edita. Ibid.

a quibus recte pro falsis veribus, & a quibus pro veris perperam habiti. Ibid. 25.

Num in apoplecticis semper sint, aut saltem frequentissime. IV. 23.

num semper in dexteris cordis cavis majores. XVI. 17.

XX. 26.

an plerumque. XXIV. 31.

quæ hujus discriminis sint causæ. Ibid.

Quæ ipsis imputantur, aliter possunt explicari. Ibid. 7. 29.

Quæ non sit, & quæ sit eorum materia. Ibid. 26.

cavi, & tubiformes quomodo possint efformari. Ibid. 30.

Quædam circa propositam eorum diagnosim animadvertenda. Ibid. 28. 29.

Polyposæ materiæ, venas omnino fere obstruentis, rara Observatio. LXIV. 9.

Pontedera, Julius, pridem Patavinus Prof. laudatus. VI. 14.

Ponticelli, Sylvester, Comes, & in Aula Parmensi Archiater, & Consiliarius, laudatus. LXVII. 4.

Porcelli Indici linguam habent ferme totam affixam ad oris basim. XIX. 44. & epiglottidem perbreve. Ibid.

Portarum in vena motus sanguinis minus expediti indicia. XXXIX. 23.

Poterii duæ in cadaveribus Observationes, obscuræ. XXVI. 28.

Preussius, Godofr. Beniam. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XLVIII. 55.

Preussius, Maximilianus ex ead. Academ. laudatus. I. 7. L. 53.

Procopii narratio de mirifico quodam vulnere per Anatomen explicatur. LII. 41.

Prostatæ glandulæ aucta magnitudine urinam suppressi, qui observarint. XLI. 17.

& qui ejus dumtaxat excrescentiis. Ibid. & seqq.

hæ qua ex ejus parte, & qua ætate incipere consueverint. Ibid. & XLII. 11.

habendæne hæ sint pro raris, & morbosis, an pro perpetua, & naturali particula. LXVI. 5. & seqq. & tota Epist. LXX.

non semper urinæ suppressio- nem, sed stillicidium, aliaque inducunt. LXVI. 11. & seqq.

num hæc causa hæcenus igno-
tissima fuerit. Ibid. 12.
Prostatæ calculorum Observationes, &
in his quædam etiam minus recentes.
XLII. 13. 37.
quæ illi damna afferre possint. Ibid.
37.
propria eorum signa adhuc
quærenda. Ibid.
de materia ex qua gignantur
quædam. Ibid.
Granula quasi tabacci intra illam
glandulam, aut ad illam, nec ra-
rissime conspecta. XLIV. 20. &
seqq.
Puerperarum morbi. XLVIII. 43. & seq.
Pujatus, Joseph. Ant. pridem Patavinus
Primarius Prof. laudatus. XXI. 43.
XXXI. 20. XLI. 12. XLII. 12. LV.
16. LVI. 35. LVII. 8. LXV. 2.
Pulmonaris arteriæ orificium, loco
trium, valvulis quatuor instructum.
XXXIV. 15.
Ejusdem, aut venæ dilatationum
exempla quæ extant, consideran-
tur. XXIV. 36.
Pulmonum quasi deficientium exempla
etiam antiqua, & causæ. XXII. 7.
Inter ipsos, & thoracis parietes sit-
ne spatium aliquod. XVI. 5.
AdhæSIONem ad pleuram quis pri-
mus olim memoraverit. Ibid. 15.
qualis interdum, & quomodo
occurrat. XXI. 24.
variæ a variis propositæ causæ
quæ ipsam efficiant. XVI.
15. XXIII. 17.
alia causa additur. XVIII. 15.
tam frequens est, ut semper a
morbo non sit repetenda.
XVI. 15. 16.
quæ tunc ejus causa proba-
bilior esse videatur. Ib. 16.
in tanta ejus frequentia caute-
læ Chirurgis necessariæ. Ib.
num soli pulmoni sinistro nun-
quam accidat. XXII. 17.
Respirationi oblit, an non ob-
lit, aliæ aliorum sententiæ.
XVI. 15. 16.
quarum non una concilia-
tio quæritur, sed incaf-

sum. Ibid. 16.
quando obfuisse credita est,
qua ratione id potuerit
esse, conjicitur. Ibid.
Pulmonum in facie posteriore nigredo
in plerisque a quo olim animadversa.
IV. 13.
unde sit. Ibid. XIX. 4. & seqq.
male a multis morbida creditur.
IV. 13. 26.
Pulmonum sinistri, interdum lobi duo-
bus plures inventi, unus autem dex-
teri. XX. 41. 42.
lobus qui a dextris medius est,
interdum ab ortu nullus in-
ventus; semel jam diu emor-
tuus. X. 19. LXII. 5.
Structura manifestior facta. XXII.
12.
Superficies quomodo alba apparere
possit, cum non sit. XIII. 3.
Sensus. XX. 62. & seqq.
An aer sanguinem subeat per pul-
mones. V. 27.
Pulmones inflammati, quomodo soleant
apparere. VI. 12. 13. XX. 21.
quis primus diserte id dixerit.
XXI. 28.
quomodo sic fiant hepaticæ
substantiæ similes. Ibid. 20.
duri quot modis fiant. XV. 17. &
seqq. & 24. XXI. 20.
Pulmonum nigræ maculæ in quibus ob-
servatæ. XXII. 9.
Tubercula quid in phthisi indicet.
Ibid. 18. 19.
quam varia contineant. Ib. 19.
quomodo, & cur augeantur. Ib.
sintne ipsæ glandulæ Bronchia-
les præter naturam auctæ,
& vitiatæ. Ibid. 21.
Ulceræ interdum laryngis exulcera-
tiō mentitur: & quomodo in-
ternoscenda. XV. 14.
Pulmonis quomodo ea pars rupta sit quæ
suberat costis integris; non quæ frac-
tis. LIII. 34.
absumpti qui vasa intra thoracem
hiantia invenerint. XXII. 7.
Hydrops proprie dictus. XVI. 33.
Pulmones. In iis ossa interdum, nec
parva, unde sint. XV. 18.

- In iis globus plumbeus duarum unciarum, sine ullo ponderis sensu, hærens. XXI. 12.
- In iis calculi, tophique unde, & ubi plerique fiant. XV. 19. 23.
- Horum Calculorum qui Observationes collegerint. Ibid. 19.
- qui primi eos observaverint. Ibid. 20.
- quo numero interdum fuerint. Ibid.
- qua sæpius, & qua interdum magnitudine. Ibid.
- qua sæpius, & qua nonnunquam consistentia. Ibid. 21.
- quibus symptomatibus, & num semper, etiam si asperi sint, cum dolore non levi. Ibid. 21. & seqq. LXIV. 3.
- quædam de eorum curatione. XV. 21.
- cur sæpe mortem afferant: & plura tamen contraria exempla. Ibid. 22.
- Pulmones ipsi quomodo lapidei, aut tophacei fiant. Ibid. 23.
- factorum indicia, & Observationes. Ibid. 25. 26.
- Pulmonum in aqua subsidentium, aut natantium experimentum ad inveniendum, mortuus, an vivus infans editus sit, antiquum non est. XIX. 45.
- caute adhibitum, ex usu esse potest. Ibid. & 48. LXIV. 4.
- deceptionis in eo pericula, & vitandi hæc modus. XIX. 46. 47.
- Pulsatio esse potest sine aneurysmate, & cur. XXXIX. 19. 20.
- & aneurysma sine pulsatione, & quomodo. XVIII. 20. XLV. 26.
- Pulsus. In horum differentiis nimis largi Veteres; nimis parci quidam Recentiores fuerunt. XXIV. 32.
- Pulsuum raritas, & inæqualitas ab epilepticis insultibus relicta. IX. 7.
- cautoque opii usu imminuta, & sublata. Ibid.
- raritatis insignis exempla alia. Ibid. XXIV. 33. LXIV. 5.
- etiam in altero dumtaxat corpore. XXIV. 33.
- unde repetenda. Ibid.
- raritas cum celeritate contra aequidam negant, evidenter conjuncta in ægris aliquando occurrit. XXIV. 32.
- frequentia, post pertinaces febres non attendendæ, verisimilis causa. Ibid. 33.
- inæqualitas aliquando unde. XXXV. 19.
- inæqualitas, etiam inæqualis, & intermissiones num sint polyporum signum. XXIV. 28. 29. 32.
- intermissio num semper sit, cum sunt ulcera cordis. XXV. 19. & seqq.
- intermissionis variæ attinguntur, & expenduntur causæ. XXIV. 19. & seqq.
- quando illam juvet contemneré. Ibid. 20.
- durities in senibus quando attendenda. Ibid. 33.
- debilitatis, & parvitatæ variæ attinguntur, & perpenduntur causæ. Ibid. 10. 12. 14. 15. 19. XXXI. 2.
- vehementia, & vibratio tum in aneurysmate, tum sine aneurysmate causæ inquiruntur. XXIV. 35.
- peculiare vitium non semper vaporum Magnorum dilatationem consequitur. LXIV. 8.
- privationis, variæ attinguntur, & expenduntur causæ. XXIV. 3. 4. 7. & seqq. & 12.
- quid in quibusdam asphyxiis sit mirabilius. Ibid. 9.
- quid in quibusdam agendum. Ibid. 8.
- Puris in sputis interdum agnoscendi difficultas ex Auctorum discrepantia. XXII. 28. 29.
- Pus in quibus interdum conficiatur sine consuetis signis. LV. 16.
- ex effuso sanguine non fit. V. 3.
- per nares effluens. Vid. Nasi.
- colorans specillum, non semper lethale. LV. 18.
- Pus, aut puriformis materia, cujus origo non apparet, unde possit repeti. I. 13. V. 5. 13.
- Pylorus. Vid. Ventricul.

Q

QUelmaltzius, Sam. Theod. pridem
P. Prof. Lipsiensis, laudatus. XIV.
16. LIV. 43. LXVII. 15.
Quesnyus, Fr. ex R. Sc. Acad. Parisien.
laudatus. LXVIII. 2.

R

RAchitis. De hujus causis. Vid. Spinæ
distorio, & LVIII. 7.

Ab hac num sint pumiliones om-
nes, & nani. Ibid.

Ramazzinus, Bernadinus, Patav. olim
P. Prof. Primarius, laudatur. III. 8.
Ejus morborum, & mortis causa
conjicitur. Ibid.

Ejus Observationes quædam ine-
ditæ. VIII. 29. IX. 8. XVIII.
16. & seqq. XXII. 11. XLI. 12.

Raucedo. De hac quædam. XIV. 33.

Raymannus, Jo. Adam. ex Cæs. Academ.
N. C. laudatus. XIV. 36.

Reaumurius, Renatus, pridem ex Reg.
Sc. Acad. Paris. laudatus. IV. 32. XIV.
7. XXXII. 4. XLII. 6. LIX. 26. 42.

Rectitudo Partium. Secundum hanc
multa in corpore fieri, certum est;
sed perdifficile est recte explicare.
VII. 12.

Rectum intestinum. Vid. intestina.

Reimannus, Jo. Adam. ex Cæsar. Acad.
N. C. laudatus. XVI. 11. XXXIII.
12. XXXVII. 18. & Præfat. ad libr. I.

Reimarus. Jo. Albr. Henr. laudatus.
LXVIII. 4. LXIX. 12. & seqq.

Renalis affectionis cum signa sunt dubia,
unde paulo minus dubia fieri possint.
XL. 13.

Renum lethalis morbus, ob quorundam
signorum defectum non agnitus, qui-
bus ex indiciis conjici potuisset. XXX.
22.

Renum vitium, in vesicæ affectibus un-
de conjiciendum. XLII. 22.

quomodo explicandum. Ibid. 23.

quomodo per ureteres regredi ex
vesica ad renes urina possit. Ibid.

Renum vitiatorum unicum signum non-
nunquam observatum, acerbissimi do-
lores in scrobiculo cordis. XLII. 13. 14.
vel in gravissimis vitiis non semel
absuit lumborum dolor. Ibid. 5.
& seqq. & 13. & seq. & 20.
cellulæ, quasi urina plenæ, quo
sint referendæ. XXXVIII. 39. &
seqq.

a quibus antea sint observatæ.

Ibid. 41.

earum examen. Ibid. 40. &
seq.

quot modis esse possint causa
ascitis. Ibid. 41.

cicatrices quædam unde sint Ibid.
42.

Renum vermes. Horum Observationes,
& de his indicium XL. 6. & seqq.

Calculi quomodo facilius in obesis,
& heluonibus gignantur. Ibid. 5.
quomodo interdum nulla un-
quam dent sui signa, aut
hæc cessent. Ibid. 15. LVII.
12.

num sint semper aut crocei,
aut rubentes. XL. 16.

coralii forma observati, & ex-
plicati. LVII. 12.

in canibus reperti. XLII. 17.

quanto plus gravidis, & quo-
modo noceant XL. 17.

de eorum remediis. Ibid. 16.

Renum uter exulcerationi, & calculis sit
magis obnoxius. XL. 13.

superficiem in adultis adhuc lobo-
sam qui viderint. Ibid. 19. &
seqq.

qui simul gravissimos lumbo-
rum dolores, aut alias pra-
vas renum affectiones tunc
adnotarint. Ibid.

hæc quandantenus explicandi
conatus. XL. 25.

Renes in solita longitudine, & structura,
& arteriarum origine. XXXVI. 23.

alter longissimus visus sic erat ab
innata magna hydatide. LX. 6.

- alter cum pelvibus duabus. LXIV. 2.
ambo pelvis loco spongiosam habentes substantiam. XXVII. 28.
alterius morboſi quænam ſtructura apparuerit. XL. 18. 19.
alter altero major. IX. 18. XL. 12. ejus rei cauſæ. XL. 14. 15.
altero in ſuo officio ceſſante, num alter quoque ſemper ceſſet. XL. 15. XLI. 1.
Renum figura non ſatis bene aſari folio aſſimilatur. X. 19.
Renum duorum loco, unus inventus. XXV. 4. 5. XXXI. 25. XL. 14. XLVIII. 16.
unde tunc conjiciendum ſit, num alter a primordiis, an a morbo deſit. XL. 14.
quis a primordiis deeſſe, olim adnotaverit. Ibid.
poſteriorum Obſervationes unici renis collectæ, in claſſes diviſæ & perpenſæ. XLVIII. 16.
Reſpingerus, Jo. Henr. Medicus Baſileenſis, laudatus. XXXVIII. 50. 59.
Reſpirationem lædentium cauſarum diviſiones quædam ſecundum varias earum ſedes, & agendi modos. XV. 3. 17. & ſeqq.
cur eas cauſas Medici haud raro credant eſſe in thorace, cum ſint in ventre. Ibid. 11.
Reſpirationis difficilis quam interdum cauſam in quibuſdam mulieribus ſuſpicari poſſimus. XLV. 24. cauſam eſſe paralyſim, ſigna aliquot. XV. 7.
glandulam pone Aſperam arteriam tumentem, cum diagnोſi. Ibid. 15. & 16.
cordis magnitudinem, & hanc multiplici ratione. XVII. 1. XVIII. 15. XXIV. 15.
Reſpiratio anhela, cum vix portio ſanguinis exigua per pulmones tranſire poſſet. XVII. 12. 13.
prohibita, quomodo etſi non omnem impediatur per pulmones ſanguinis tranſitum, tamen cito occidat. XIX. 38.
Reverhorſtii hallucinationes. XXXVII. 16. & ſeq. 25. & ſeq.
Reuſnerus, Chriſt. Gottl. ex Cæſ. Acad. N. C. laudatus. XLII. 46. XLVIII. 42.
Rheumatismus num ab Arthritide diſtingui cœperit circa medium ſuperioris ſæculi. LVII. 16.
Illius raræ ſunt Obſervationes cum diſſectione conjunctæ. Ibid.
Sub ejuſdem larva quantum mali interdum lateat. Ibid. 20. 21.
Rhododaphnes venenum. Vid. Venena.
Richertius, Georg. Frideric. laudatus. LXV. 9. LXVII. 2.
Rideux, N. ex R. Sc. Acad. Monſpel. laudatus. XLVIII. 13.
Riguorum quorundam periodicorum, quos calor non ſequebatur, curationes. XLIX. 29.
Rinaldius, Senenſis, Medicus olim Venetus, laudatus. XXII. 22.
Riolani hallucinationes. III. 22. VIII. 13. XXI. 31. XXIV. 23. XXVII. 34. XL. 25. XLII. 32. XLV. 24. L. 28. diſſimulatio quædam, aut oblivio. XXVII. 32.
in iis quæ de prolapſu lienis ſcripſit, exceptiones quædam. XXXIX. 44.
Riſus ſardonii ex diaphragmatis vulnere quam vetuſta obſervatio. LIII. 6.
Ritterus, Albertus, ex Cæſ. Academ. N. C. laudatus. 7.
Riverius num in pleura corrupta credenda erraverit, & quomodo errare potuerit. XX. 56. 59. & ſeqq.
Roederus, Jo. Georg. ex R. Sc. Soc. Gotting. laudatus. XLVIII. 25. LXV. 20. LXIX. 15.
Roſinckii an hallucinatio, & hallucinatio. XXVII. 1. XXXVIII. 33.
Roſoffius, N. ex R. Sc. Acad. Berolin. laudatus. LXIV. 14.
Roncallus

Roncallus Parolinus, Franciscus, Comes, ex Bonon Instit. Sc. Academia, laudatus. XXIV. 27. XXXVII. 38.

Rosa, Georg. Ludov. Medicus Iſenacenſ. laudatus. XXXV. 22.

Rosen, Nicol. Archiat. & Prof. Upſalienſ. laudatus. I. 9. XIII. 5. LII. 37.

Rostius, Jo. Carol. olim. ex Cæſ. N. C. Acad. laudatus. XXXVI. 24. XLIII. 13. 14.

Rotula. Vid. Genu.

Rubei, Hieron. hallucinatio. XIX. 22.

Ructus a contrectatione cujuſcunque corporis partis. XLIII. 9.

Ruminantium hominum Obſervationes primæ, & diſſectiones, quæ extant unicæ, ubi habitæ ſint. XXIX. 4.

circa utraſque variæ variorum hallucinationes. Ibid. & LXV. 2.

Rutherfordius, Jo. Medic. Profeſſ. laudatus. LXI. 9.

Ruyſchius. Ad ejus Obſervationes molarum addenda. XLVIII. 13.

Ejus locus explicatus. XXXIV. 17. opinio, Obſervationibus non reſpondens. XLVIII. 39.

Ejuſdem interpretatio, & deſenſio. XII. 11. LVI. 8.

hallucinationes quædam.

XVII. 29. XXIII. 9. XLII.

6. XLVI. 25. XLVII. 32.

XLVIII. 54. LI. 58.

S

Sachſii hallucinatio. LVIII. 6.

Salii levis hallucinatio. XIX. 31.

Samonici locus explicatus. XIV. 33.

Sanctorius. Ab eo Galeni experimenta quædam in arteriis repetita. XIX. 24. 30.

Ejus hallucinatio. Ibid. 30.

Sandenius, Henr. ex Cæſ. Acad. N. C. laudatus. XXXII. XLV. 13. XLVIII. 46.

Sandri, Jacobus Bononienſ. olim P. Prof. laudatus. XXX. 9. LIV. 40.

Ejus Obſervationes. XXX. 9.

Tom. III.

XXXV. 9. XLIX. 33. LIV. 41.

Sanguifera vaſa in certis cadaverum partibus cur, & quando fortuito poſſint ſanguine magis eſſe diſtenta, aut inania. X. 18. XXVI. 34.

Sanguiferorum vaſorum diſruptiones cur facile in ſenibus contingant. II. 12. & hyeme, & æſtate. Ibid. & III. 13. & in repentinis temperiei aeris mutationibus. III. 13.

quid tunc vitandum ab illis qui ſunt ei periculo obnoxii. Ibid. 12. 13. cur illæ timendæ, cum melius homo ſe habere videtur. II. 23.

Sanguis. Ad ejus Circulationem perti- nens experimentum. Vid. Pecqueti. Multa circa emiſſi ſanguinis Obſervationes, harumque cauſas deſiderantur. XX. 21.

Polypoſam cruſtam in ſecunda, tertiave venæ ſectione imminutam apparere, bonum, an malum ſit quam caute judicandum. XXI. 21. 31.

Magnæ mutationes & cruſtæ, & craſſamenti poſt primam venæ ſectionem æque tum in pejus, tum in melius animadverſæ, ægris tamen æque pereuntibus. XXI. 31.

Cruſtæ flavus color periculoſiorem inflammationem ſæpe indicavit. Ibid.

Serum albescens in quibuſdam febribus obſervatum. XLIX. 22.

Odor acidus ſæpe, & in quibus animadverſus. Ibid. 25.

Sanguis ex incifa vena frigidus exiens obſervatus. Ibid. 26. & ſeqq.

Sanguine vel plurimum a naturali ſtatu mutato, nonnunquam ægri evaſerunt. XXXVII. 7.

Sanguis. In ipſo aer ſecundum naturam, & præter naturam. Vid. Aer & Aereæ bullæ.

intra corpus effuſus, niger eſſe po- teſt, & eſſe ab Aorta XXVI. 26. cur ſic effuſi, præſertim intra peri-

Xxx

- cardium, longe minorem copiam, quam effusi extra corpus, cito mors sequatur. Ibid. 18. Vid. & Pericardium.
- intra corpus effusus, in pus non convertitur. V. 3.
- a multo recens epoto humore fluidor. LIII. 26.
- ejus in cellulofam substantiam effusionem quis olim indicaverit. XXVI. 40.
- Santorinus, Jo. Dominic. Potomedicus olim. Venetus, ladatus. III. 2. IV. 16. 24. V. 17. 19. XVIII. 7. 25. XXVI. 36. XLV. 33. XLVI. 20.
- Ejus ineditæ Observationes quædam. XII. 6. XVIII. 7. XIX. 50. XXVI. 11. 37. XL. 18. XLIII. 9.
- Unus, aut alter locus minus forte accuratus. XIII. 7. XLV. 23. in fin.
- Ejus defensio. LXVI. 12. & seq.
- Sanvitalis, Ant. Franc. S. R. E. Cardinalis, morbi, mors, & dissectio. II. 9.
- Sarpis instrumentum ad ani prolapsum. XXXIII. 7. 16.
- de Sauvages, Franc. ex R. Sc. Societ. Monspeliensis, laudatus. LIX. 14.
- Saxoniz. Herc. hallucinationes. IX. 8. 11.
- Scabiem sæpe excitantia animalcula quibus olim nota, & a quibus primum delineata LV. 4.
- num ab his tantum, illa fiat. Ibid. 5. 6.
- vel ab his facta non semper est sola externa curatione abigenda. Ibid. 7.
- quando sit, aut non sit sola illa curatione abigenda Ibid. 4. & seqq.
- a scabiei retropulsione gravissima mala, & mors. XVI. 34. 35. XXXVIII. 22. XLI. 4. LV. 2. 3.
- ea retropulsa quid in pluribus cadaveribus inventum sit. LV. 2.
- Scapula vulnerata, subjectus artus immotus servandus. LIII. 38.
- Scardona, Jo. Franc. Medicus Rhodig. laudatus. XXXVII. 8.
- Schacherus, Polyc. Gottl. P. Profess. Lipsiens. laudatus. XXXIII. 4. 15.
- Scharfchmidius, Samuel, P. Prof. Bero- lin. laudatus. XL. 15.
- Scheffelius, Christian. Stephanus, lau- datus. XXXVII. 49.
- Schefflerus, Jac. Christoph. laudatus. XXXVIII. 63.
- Schelhammeri, hallucinationes. XIX. 55. L. 28. 30.
- Scherbius, Jo. Georgius, laudatus. XXXVIII. 31.
- Schlenckerus, Jo. Ehrenfr. laudatus. LXV. 15.
- Schlichtingius, Jo. Dan. Medicus Amf- telodamens. laudatus XIV. 25. XIX. 33. LIII. 22. LVI. 15.
- Schliebackius, Jo. Jac. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XLVIII. 13.
- Schmidtus, Ern. Gottl. laudatus. IX. 19.
- Schoberus, Gottl. Ruff. olim Archiat. laudatus. LIV. 13.
- Schreckius, Frid. Theod. Medicus Lauf- fa Noric. laudatus. LIX. 14.
- Schreiberus, Jo. Fredic. ex Acad. Sc. Imper. Petropolit. laudatus. XVI. 46. XVIII. 27. XXI. 48. XXV. 24. XLII. 32. XLIII. 3. & Præfat. ad libr. 4.
- Schreyus, Volfr. Henr. ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XVIII. 15.
- Schulzius, Jo. Henr. pridem P. Prof. Ha- lens. laudatus. Præf. ad lib. 4.
- Ejus quædam hallucinatio. XXIV. 22.
- Sciorrhosorum tuberculorum, per angus- tiorem pedunculum a visceribus pen- dentium, quænam esse possit origo. XXXIX. 36.
- Scirrhus in ventriculo, aliisque ejusmo- di partibus quomodo causa doloris sit. XXIX. 7. XXXIX. 23.
- de Scopulo, Jacobus, P. Prof. Patavin. laudatus. LII. 33.
- Scorpiones neque tam crebri sunt in Ita- lia, ut Boerhaavio relatum est, neque tam rari quam Plinius videtur indica- re. LIX. 23.

- funt fere innocui in Italia. Ibid.
 qui tamen nonnunquam in eadem,
 aut etiam Monspelii mortem, aut
 graves noxas attulerint. Ibid. 24.
 & seqq.
 num certa adhuc extent adversus
 eorum ictus remedia. Ibid. 28.
 Scorpionum nostratium aculeum quis
 primus viderit perforatum. Ibid. 27.
 quis vesiculam illi subjectam olim
 cognoverit. Ibidem.
 Scrotum. In eo duo calculi. LXIV. 7.
 Sculteti Ulmenfis hallucinatio. L. 28.
 Segnerus, Jo. Andreas, P. Prof. Göttingensis, laudatus. III. 17.
 Sellularii artifices cur quibusdam morbis obnoxii. XVIII. 4.
 Semen masculi num perveniat in Tubas Fallopp. XXVI. 14.
 Seminalis carunculæ Sinus confirmatur. XXXIV. 8.
 is an, & quando catheteri possit ob stare. Ibid.
 Seminalia vasa cur per Prostata traducantur. LXVI. 14.
 Seminales vesiculæ num prorsus non desint canibus. LXVI. 10.
 Seminis receptacula uno in latere vitata, quomodo femini, & receptaculis alterius lateris possint officere. XLVI. 6.
 in eam rem Observatio. Ibidem.
 Seminis in somniis effusiones quomodo aliqui præcaveant. XLIV. 16.
 Senac, Petrus, Archiater Reg. Gall. laudatus. XVI. 48. XVII. 27. 28. XVIII. 15. 38. XIX. 40. 44. XXI. 20. 21. 34. 40. XXII. 7. XXIII. 24. XXIV. 12. 17. 29. 30. XXV. 5. 20. 23. XXVI. 18. 26. XXVII. 18. 19. 25. XXXVIII. 8. 33. 43. XLIV. 2. XLV. 23. LIII. 27. LV. 7. LXI. 9. & Præf. ad libr. 3.
 Senes cur plerumque macrescant, causa quædam. XLIX. 19.
 cur cerebri morbis sint obnoxii, nova aliqua ex Anatome causa, additur. III. 22.
 decrepiti cur plura ingruentium chronicorum morborum signa negligant. XX. 34.
 Sennerti explicatio loci cujusdam Coacarum minus probanda. XXI. 39.
 Sepulchretum. Vid. Boneti.
 Sepulchrum in quoddam descendentes quibus cum symptomatibus extincti fuerint. XIX. 30.
 Seraus, Franciscus, Prof. Reg. Primar. Napolit. laudatus. X. 8. XLII. 45. XLVIII. 42. L. 26. LIX. 28.
 Severini. M. Aurel. Observatio. quædam intellectu difficillima. L. 12.
 Silvatici, Jo. Bapt. libello de iis qui morbum simulant, deprehendendis quiddam addendum. XIII. 13.
 Simsonus, Thom. laudatus. XXXV. 22.
 Singultus Observationes duæ Bartholini illustratæ. XXIX. 3.
 remedia duo, a Valsalva feliciter adhibita. Ibid.
 Singultus in febribus cum pessimis signis non lethalis Observationes. Ibid.
 Sitis in quibusdam hydropicis cur ante mortem remiserit, aut cessaverit. XXXVIII. 9.
 Slevogtii locus minus probandus. XLV. 13.
 Solida humani corporis ad fluida quam parvum habeant rationem; non omnia ad id producta ostendunt experimenta. XLIX. 19.
 Somnus a cibo quomodo fiat. XXVI. 12.
 Soporosæ affectiones non raro cum peripneumonia conjunguntur. VI. 11. & seqq.
 quomodo id fiat. Ibid. 16.
 quomodo deliriis superveniant. X. 18.
 post illas affectiones aqua plerumque intra cranium invenitur. VI. 5. 15. & tota illa passim Epist. sed cum flava est alias simul affectiones sæpe facit. VI. 15.
 cum aqua tamen non raro distenta sanguine cerebri vasa inveniuntur. VI. 15. 16.
 Sphacelus an sine prævia inflammatione,

aut hujus signis ipsa viscera possit nonnunquam invadere. XXXV. 19. & seqq.

Sphenoides os. Vid. Pituitarii Sinus.

Spigelli hallucinationes quædam. XXIV. 23.

Spina. Vid. Vertebrae.

Spinæ distortio non semper, sed multo sæpius cujuslibet gibberis causa est. XXVII. 31. 32.

quis primus eam distortionem pinxerit. Ibid. 32.

& quis primus olim plures vertebrae tunc in unum os sæpius redigi, animadverterit. Ibid. & LVI. 36.

causarum ejus distortionis duo genera illustrantur, & utrum sit præferendum, ostenditur. XXVII. 33.

quomodo sæpius distortio in serpentis modum fiat. Ibid. 34.

concausa est aliquando Aortæ aneurysmatum, aliorumque ejus vitiis. XXXVIII. 40.

Spinæ inflexio ad angulum recto minorem conspecta. LXII. 11.

tubi prorsus deficientis Observatio. XLVIII. 48.

in eo tubo qui primus aquam præter naturam observavit. XI. 16.

qui facile id observandi ratione usus sit. Ibid.

videndum tamen, & quomodo, nequando sit secundum naturam. Ibid.

unde aqua illa proveniat. XII. 9.

qua ratione etsi utrinque sit magis tamen alteri lateri obesse queat. Ibid. & seqq.

Spina ferme tota bifida observata. XLVIII. 50.

ipsa bifida, ejusque aquei tumores quomodo fiant XII. 9.

horum unus observatus, & descriptus. Ibid. 16.

cur rarius fiant ubi alioquin per se hiat os sacrum. Ibid. 9.

cur ibi serius lethales. Ibid. 12.

horum tractatio cur a tractatione interni hydrocephali non sit disjungenda. Ibid. 10.

num aliquid a Chirurgo in his audendum. Ibid. 12.

an huc attineant tumores a C. Bauhino, & Muysio descripti. Ib. 10.

num quidam Hippochratis locus. Ib.

quis primus hunc morbum videatur observasse. Ibid.

quam frequenter observatus in quibusdam regionibus. Ibid. 15.

falsæ de ordinaria ejus origine opiniones. Ibid. 11.

num sæpe in eo vertebrae, & Medulla bifariam dividantur. Ibid.

perraro dumtaxat, & quando ab aqua in cellulis pinguedinosæ Duræ meningis deduci queat. Ibid. 12.

quando nonnunquam sanabilis sit. Ibid.

quid nervi sint intra hos tumores sæpe visi. Ibid. 11.

unde paralyse, & convulsiones ab his, præsertim a pertis, tumoribus. Ibid. 12.

Spinæ bifidæ quinam Observationes collegerint. XII. 15.

quis accuratius de ea egerit. Ibid.

num quibus ea est, omnes contortis sint pedibus. Ibid. 16.

num ad ipsam attineat quædam Observatio Stalpartii. Ibidem.

Spina Ventosa. De hac quædam. LV. 17.

Spinalis Medulla. Ejus læsionum effectus, collati, inter se, difficile explicantur. LIV. 27.

Ejus medullæ corticalis hydrophem quis viderit. XII. 11.

Ejus corpus præter naturam ferme usque ad os Sacrum productum. Ibid. 16.

In ejus Arachnoide inventum os inchoatum XXV. 9.

Splenica arteria quædam cur sine flexibus inventa. XXXVI. 24.

Spöeringius, N. ex Reg. Svec. Sc. Acad. laudatus. XXXVIII. 24.

Spöerlinus, N. laudatus. XII. 6.

Spoletus, Francisc. Primar. olim Patavinus Professor, laudatus. VIII. 5.

Ejus amaurosis, & apoplexia unde. XIII. 12.

Sprægelius, Dieter. apud Berolinens. Medicus laudatus. LV. 26.

Sprægelius, Jo. Adr. Theodorus, apud eosd. Anat. laudatus. V. 21. LV. 12. LIX. 5. 22.

Spuma ex ore epilepticorum non semper est e pulmonibus. IX. 6.

Sputa. Vide Puris, Phthisis.

materiæ, pro catarrhali perperam acceptæ, ægros, & quosdam Medicos decipiunt. XX. 40.

nigra a quibus vel olim observata. XXII. 21.

num a Bronchialibus sint glandulis. Ibid.

cruenta in pleuritide quomodo explicanda. Vid. Pleuritici.

Polyposa, & ramosa observata. XXI. 20.

a quibus visa, picta, illustrata. Ibid.

quomodo, & ubi gignantur. Ib. quibus pro expectoratis vasis pulmonaribus imposuerint. Ibid.

num id genus sputa Hippocrates designaverit. Ibid.

cum sputis expectorati officuli Observatio. XXII. 24.

unde hoc provenire potuerit. Ibid. 25.

Stalpartii hallucinationes. XXXVIII. 46. L. 56. 59.

Stancarius, Jo. Ant. Bononiensis olim P. Prof. laudatus. XVII. 30. LXIV. 9.

Ejus Observatio. XVII. 30.

Stancarius, Victor. Franc. P. Prof. olim Bononiens. laudatus. XXII. 28. XXXVII. 25.

Stegmannus, Ambros. ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXVIII. 35. XLVIII. 39.

Stehelinus, Benedictus, laudatus. LIV. 11.

Stenonius, Nicol. num a Veteribus

didicerit suum motus muscularis, obligatam arteriam cessantis, experimentum. XIX. 22.

Stentzelius, Christian. Godofr. P. Prof. Vitemberg. laudatus. XXVI. 40.

Steriles certe quædam præter papillam, & areolam nihil de mammis habebant. XLVI. 21.

Steriles ex foecundis quæ sæpe causa mulieres faciat. LXVII. 12.

Sterilitas num ab omento, os uteri comprimente fieri possit. XLVI. 14.

quid pro omento substitui possit. Ib.

Sterilitatis indicia quædam ex cute. XLVI. 3.

causa in vesiculis ovariorum. XX.

7. 8.

causa in extrema observata uteri parvitate. XLVI. 20.

Sternothyroid. musculorum Paris in quodam omnino deficientis Observatio. VIII. 12.

Sternum a sinistris brevius, ut clavicula minus alta esset, in quodam inventum. X. 19.

Sternutationis noxæ. XIV. 26. & seq. Sternutatoria quando convenient, aut non. IX. 6.

Steubius, Job. Sebast. laudatus. LXV. 16.

Storchius, Jo. ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXIV. 19. XXXVII. 19.

Strabismi variæ indicantur causæ. XIII. 20.

in his quorundam oculi musculorum paralyfim quis diu ante Plempium posuerit. Ibid.

Strangulati. Vid. Suspensi.

Strangulata mulier, ore quamvis spumossissimo, servata est. XIX. 36.

Strumæ num erumpant nunquam, nisi mesenterium strumosum sit. L. 28. 29. in quadam puella quomodo persanata. Ibid. 27.

Struvius, Ern. Gotth. olim ex Cæs. Acad. N. C. laudatus. XXXI. 22.

Stuartus Petrus, laudatus. XLVIII. 25.

Stultorum cerebrum durum observatum. I. 10. VIII. 14. 17. LXI. 8.

non tamen in omnibus totum. VIII. 17. 18. LXI. 8.

cur id, & quomodo, quadantenus

- inquiritur. VIII. 18. LXI. 8.
 & sæpe in iis glandula Pinealis vi-
 tiata. VIII. 14. 16. LXI. 2. & seq.
 Styloides processus, ad os hyoides per-
 veniens propemodum, observatus.
 LXIII. 13.
 Subclavia in vena, & in Axillari, lon-
 ga infula. LXIX. 2.
 Submersi. Vid. Epist. LXIV. 4.
 aquamne in ventriculo, Asperave
 arteria habeant, an in neutro,
 qui primi observarint. XIX. 41.
 experimenta in pluribus, varique
 generis animalibus, etiam qui-
 bus adhuc anastomoses ad cor
 patebant, capta, & quid obser-
 vatum. Ibid. & seqq.
 in nullo eorum epiglottis depressa,
 aut larynx occlusa. XIX. 41.
 variarum in variis aquæ in ven-
 triculo, & pulmonibus Obser-
 vationum causæ examinantur.
 Ibid. 43. 44.
 methodus Dethardingii subvenien-
 di submersis perpenditur. Ib. 44.
 num ferme nulla spes sit iisdem au-
 xilio aliquo opitulandi. Ibid.
 Submersorum cadavera quæ ad anato-
 men aptissima, & quæ secus. XIX. 40.
 num illa ob aquam per cutis po-
 ros subeuntem, an potius ob
 intus explicantem se aërem tur-
 geant, enatentque. Ibidem.
 Sudor: Post hujus copiosi a frigore sup-
 pressionem, rotunda in lævibus in-
 ternis corporis superficiebus observa-
 ta corpuscula. II. 20. 21.
 Sudorifica male credita Arabum inven-
 tum. XLIX. 20.
 nimia hujus remidii in Acutis apud
 quosdam averfatio. Ibidem.
 Suffocati. Vid. Suspensi.
 infantis recens editi diagnosis ex
 pulmonibus. Vid. Pulmon.
 quinam habeant in corde grumo-
 sum sanguinem, & qui secus.
 XIX. 10.
 Suffocatio ab Aortæ angustia. Ibid. 50.
 & seqq.
 Suffocativi paroxysmi. Ad hos, alios-
 que ejusmodi intercipiendos, solven-
 dos, aut levandos quid valde, &
 prompte sæpe profuerit, & cur. XVII.
 27.
 Suffocativo, non cephalico, affectu osten-
 ditur perimi homines in quibusdam
 sepulchris, & in halitibus ferventis
 uvæ, & in antro, canum dicto. XIX.
 39.
 Suffusio membranæ unde aliquando
 visa sit. LXIII. 11.
 Suffusionem præcedentia spectra mul-
 tiplex ratio explicandi. XIII. 14.
 Ad eam referenda CrySTALLINI vitia
 observata. Ibid. 15. 17. 18.
 Quæ suffusiones, & cur, tardius
 maturefcent. Ibid. 18.
 Suffusioni obnoxia in una Familia om-
 nes sorores, nulli fratres. Ibidem.
 Sulphur. Ab eo epoto noxæ, & quare.
 LV. 9. & seqq. & 12.
 Sulzerus, Henricus, laudatus. LXII. 13.
 Supercilii vulnera periculosa, & cur.
 LI. 16. 40.
 Surdi, auditum post multos annos re-
 cuperantes, num iterum omnes de-
 beant voces, & loquelam addiscere.
 XIV. 11.
 Surditas ab ortu omnibus in una fa-
 milia sororibus; nullis fratribus com-
 munis. XLVIII. 48.
 num, & quando sequatur necessa-
 rio Officulorum Tympani, hu-
 jusque Membranæ ruptionem.
 XIV. 10.
 Observatio secutæ ossificationem
 membranulæ quæ Stapedem cum
 Fenestra ovali connectit. Ib. 11.
 De aliis ejus causis. XIV. 15.
 XXI. 25.
 Suspensi qui ad se redierunt, quid a
 constrictione laquei sensisse, retule-
 rint. XIX. 36.
 quibus remediis ad se redierint. Ib.
 Suspensorum penis cur sæpe tensus.
 XIX. 16. 18. & seqq.
 pulmones quomodo aliquando sine
 copia sanguinis, & spuma inve-
 niri possint. Ibid. 9.
 cerebri vasa quomodo aliquando
 turgida, & disrupta, alias au-
 tem contra, etsi externa capitis
 sint plena. Ibid. 10. 15. 38.
 & quomodo in collo quidam mus-

culi, cartilagine, vertebræ valde, aut nihil læsa. Ib. 12. 14. 16.
 Eorum cita mors neque a nervis, neque ab arteriis, neque a venis in collo obstrictis. Ibid. 35. 36. neque a fractis, aut luxatis summis vertebris, Ibid.
 sed ab universis quæ antea dicta sunt, simul in collo compressis, & a constricta eodem tempore arteria Aspera. Ibid. 37. 38.
 rationes cur sic censendum, & modus quo cita mors per soporem sic inducatur. Ib.
 Supplicium hoc Latini melius expresserint dicentes laqueo gulam, an cervices frangere. XIX. 14.
 Sutores cur sint quibusdam morbis obnoxii. XVIII. 4.
 Swietenius, Gerardus L. B. & Cæsar. Archiatr. Comes, laudatus. II. 2. III. 12. IV. 33. VIII. 13. 14. 32. IX. 8. X. 3. XVIII. 15. XIX. 24. 31. XXX. 17. XXXV. 22. XXXVI. 6. 12. XXXVII. 13. 15. 32. 42. 46. 50. XXXIX. 45. XL. 6. XLVIII. 54. L. 14. LIV. 37. LV. 23. LXV. 2.
 Sydenhamii quædam magis, aut minus probanda. XXI. 21. 38.
 Sylvii, Jac. rara quædam Observatio explicata. XXXVI. 27.
 Syncope aliquando aliud non est, quam apoplexia a cerebello. III. 27.
 fit ex cordis tam convulsione, quam resolutione. XXV. 13.

T

TAbacci pulvis, aut fumus num subire cranium possit. I. 8. 9. 15.
 Tabarranus, Petrus, ex Bonon. Inst. Sc. Academ. laudatus. XIII. 29. XXVI. 26. XXXIX. 20. XLVIII. 45. LVI. 35.
 Tacconus, Cajetanus Prof. P. Bononienf. laudatus. XXXVII. 16. XLIII. 3.
 Targionius, Jo. P. Prof. Florentin. laudatus. II. 8. XVIII. 29. XXIV. 28. XXVIII. 13. XXXVI. 16. XXXVIII. 33. 64. 71. XXXIX. 41. XLII. 35.

42. LVI. 35. LVIII. 7.
 Teichmeyerus, Herm. olim Frid. P. Prof. Jenens. laudatus. XLIII. 31.
 Temporalem musculum, cum opus est quinam olim ex Italis incidere præceperint. LII. 12.
 totum in transversum incisum fuisse, nullis secutis convulsionibus, quædam exempla. Ibid.
 pugione maxima ex parte ab anterioribus retrorsum trajecti, ne ulla quidem accedente febre, Observatio. Ibid.
 Temporum os. Vid. Styloides.
 Tenesmus. Vid. Dysenteria.
 Terranei hallucinatio. XLI. 19.
 Terror. Post ipsum cur sanguis mittendus. IX. 6.
 Testem tertium quid mentiretur in quodam. XLIII. 2.
 Testis Vaginalem tunicam ad peritonæum non extendi, qui observarint. Ibid. 8.
 ex ipsa, & Albuginea expressæ guttæ. Ibid. 16.
 sub Albuginea, tenuissima altera observata proxime complectens substantiam testis. Ibid. 27.
 adnatæ Albuginæ, aut pendulæ ab hac hydatides sæpe observatæ. Ibid. 16. & seqq.
 & quædam exigua tubercula, & qua parte ut plurimum, & quid hæc sint. Ibid. 18. & seqq. usq. ad 31.
 testem inter, & epididymidem pinguedo in fanis interdum observata. Ibid. 37.
 Testes cur interdum ab intestinorum flatibus tumescant. XLIII. 40.
 Eorum tumores alii ex aliis materiis fiunt, nonnullique fortasse ex intus innata pinguedine. Ib. 41.
 Horum unus perraræ magnitudinis visus. Ibid.
 Eorum magnitudo non raro est potissimum ex tunicis crassioribus factis. Ibid. 42.
 Tetanus. De hoc quædam. X. 3.
 Thebesius, Adam. Christ. ex Cæs. Aca- dem. N. C. laudatus. XVI. 44. XVIII. 15. XXXVIII. 19. 42.

- Thoracis morbos separandi difficultas,
 & hujus causa. XV. 1.
 Thoracis hydrops non facilem habet
 diagnosim. XVI. 25.
 De hujus signis. XVI. 9. 11. 25.
 27. 29. 33. 34. 36. & seq. XLIII. 17.
 num pathognomonicum sit
 ejus signum gravior dysp-
 noea repente excitans a pri-
 mo somno. XVI. 11.
 quis primus hoc signum pro-
 posuerit. Ibid.
 quomodo possit explicari. Ib.
 Ab non multa in thorace aqua,
 sed irritante, fieri difficiliorem
 respirationem, confirmatur. Ib. 15.
 Quomodo ab illa excitetur tussis.
 Ibid. 45.
 Qui primi in humanis cadaveribus
 hunc hydropem observarint.
 Ibid. 33.
 Misso in hoc morbo sanguine,
 quid consecutum sit. Ib. 30. 34.
 Quomodo se hic morbus adjungat
 peripneumonix. XX. 34.
 Thoracis inflammationes. In his san-
 guis sæpius ad concretionem vergit,
 interdum & ad fluorem. XX. 14.
 In iis cito lethalis sputorum sup-
 pressionis quæ sint causæ. Ib. 6.
 Vulnere. Quando, & cur per hæc
 inspirationis ope faciliores edu-
 cantur, intra thoracem effusi.
 LIV. 11.
 Thoraces, ob balenarias virgas, du-
 riores quæ mulieribus detrimenta af-
 ferant. XXVI. 23. XXXVIII. 55.
 LVI. 17.
 Thyroidæa glandula. De ejus unitate,
 canaliculis, & structura quædam. L.
 37.
 De ejus morbis. Vid. Bronchocele.
 Tinnitus. Vid. Auris.
 Tita, Antonius, Botanicus Patavinus.
 Ejus mors, & dissectio. III. 11.
 Tittmannus, Franc. Fridericus, lauda-
 tus. XXI. 40.
 Tonsillas extirpandi consilium num dan-
 dum. L. 26.
 Torres, N. Medicus Ser. Ducis Aure-
 lianens. laudatus. XXIV. 7.
 Trachea. Vid. Aspera arteria.
 Trewius, Christoph. Jac. ex Cæs. N. C.
 Acad. laudatus. IV. 15. XII. 10. 11.
 XIII. 18. XIV. 25. XIX. 48. XXIV.
 28. XXVII. 19. XXXVII. 16. 17. 22.
 XL. 20. XLII. 33. 42. L. 6. 40. LVI.
 35. & Præfat. ad libr. 1.
 Treylingius, Jo. Jac. Prof. Prim. In-
 golstad. laudatus. XXXI. 26. XLVIII.
 14.
 Triangulares pectoris muscoli in quo-
 dam toti propemodum defuere.
 XLIII. 29.
 Trichiasis. Vid. Cilia.
 Trillerus, Daniel. Wilhelm. P. Prof.
 Vitemb. laudatus. XX. 10. XXI. 40.
 41. XXVIII. 15. XXX. 13. L. 16.
 & Præf. ad libr. 4.
 Trivisanus, Hieronymus, ex S. Pata-
 vino Medicorum Collegio, laudatus.
 LXIV. 13.
 Trombellius, Jo. Chrysof. Abbas Ge-
 neral. Canonico. Regular. Congreg.
 Rhen. laudatus. XXVI. 39.
 Trombellius, Sebast. Antonius. Prof.
 olim P. Bononiensis, laudatus. Ibid.
 & IX. 11. XLVIII. 54.
 Ejus Observatio. IX. 12.
 Ejus de morbo, morte, & dissec-
 tione quædam. XXVI. 39. 40.
 Tubarum Fallopp. altera a primordiis
 medio in cursu deficiens, & solida.
 LXIX. 16.
 occlusio, & cum ovariis concretio
 unde sæpe accidat. LXVII. 12.
 Ligamenta. Plexus in his nervus
 jam ab A. 1706. primum fuerat
 in Adversariis indicatus. XLV.
 23. in fin.
 Tubercula quædam parva quibus peri-
 tonæum, pleura, aut viscerum su-
 perficies sæpe exasperantur, unde
 sint. XXXVIII. 35. & seqq.
 Tulpæ hallucinatio. XLII. 32.
 Tumores. Vid. Carpi, Cranii, Spinæ,
 Testium.
 Tumores flatulenti, sub cute circum-
 scripti, an dentur, & quomodo fiant.
 XXXVIII. 22. 25.
 magni ex materia neque fluida,
 neque fluida facienda. L. 53.
 cystici. Origo horum varia. XXII.
 20.

de vesiculis interdum inclusis
aliqua attinguntur. XXXVI.

9.

nattæ dicti, quæ præter vulgarem.
opinionem aliquando contineant.
L. 19. 20.

horum compressioni quantum Val-
salva tribueret. L. 19.

qui pilos in tumoribus, priscis tem-
poribus, & postea observarint.
XXXIX. 41.

Tumores, sanguineæ continent. L. 53.
singularis ille de quo Xenophon,
& Plutarchus. Ibid.

ingens femoris, per se evanescens.
Ibid.

quidam in equis, ligata vena ad
eos pertinente curati, & quo-
modo. L. 54.

Tumoribus apertis, si puris plurimum
continuo educatur, cur deliquium
accidere soleat. Ibid. 53.

Tumorum glanduliformium etiam ubi
glandulæ esse non solent, Observa-
tores. LXVIII. 14.

horum toto corpore aut exterius,
aut interius, aut utrobique
exempla. Ibid. 12. & seqq.

Tussis, & febris comparatio. XIX. 53.
Tussis divisiones quædam secundum va-
rias causarum sedes. Ibid.

exemplis illustrantur. Ibid. &
seqq. & 57. 58.

quomodo inducatur a causis quæ
in ventris visceribus sedem ha-
bent, & in ventriculo præfer-
tim. Ibid. 57.

causam interdum in ipso esse capi-
te, demonstratur. Ibid. 54.

quomodo excitetur ab auriscalpio.
Ibid.

Tussis convulsiva. XXVI. 36.

cujusdam, ab aliis creditæ con-
vulsivæ, causam quam Malpi-
ghius, & Lancisius esse, cense-
rent. XIX. 55.

Tympanites hydrops num sæpius, & qua-
tenus cum ascite jungatur. XXXVIII.
21.

extra ventriculum, & intestina ra-
rus est; sed est tamen, & quo-
modo. Ibid. 24. & seqq.

Tom. III.

ortus in morbo etiam acuto, &
quomodo. Ibid. 23.

post chronicos, an per constrictio-
nem, an per relaxationem fibra-
rum est explicandus. Ibid. & seqq.

De ejus diagnosi, & curatione quæ-
dam. Ibid. 25.

Tympanum. Vid. Auris.

V

Vagina Uteri. Vid. Uteri.

Valcarengus, Paulus, Prof. Ticin. Prim.
laudatus. XVII. 16. 27. XVIII. 24.
XL. 14. XLI. 12.

Valerii Maximi locum quomodo præ-
tet legere. XXVI. 14.

Vallesii, Francisci, hallucinatio. LI. 4.

Vallisnerius, Antonius, Eques, Prim. olim
Prof. Patavin. laudatus. XXXVII. 42.
XL. 26. LIX. 26.

peculiarem de Bilariis Calculis Trac-
tatum optabat. XXXVII. 52.

Ejus Observationes ineditæ. X. 21.
L. 27. 38. LVIII. 17.

Observatio quædam explicata.
XLIII. 21.

ad aliam additamenta. XLVI.
8. 9.

Ejus morbus ultimus, valde atten-
dendus, accurate describitur.
XXI. 13. 14.

Vallisnerius, Antonius, Eques, Ant.
Equ. filius, Prof. P. Patav. laudatus.
XXX. 7. XXXVI. 15.

Valsalvæ ingenuitas. XX. 30.

incredibilis sciendi, & experiendi
cupiditas. LV. 23.

Observationes. De his Vid. Præf.
n. 12. & Præfat. ad libr. 2.

Eisd. Vid. passim initio fere om-
nium Epistolar. libror. quatuor
priorum, aliasque præterea ali-
bi, ut Epist. V. 20. X. 12. 16.
XIV. 19. XV. 9. XVII. 30. XX.
42. XXII. 20. 25. 28. XXIV. 3.
XXIX. 3. XXXII. 6. 8. XLII. 4.
XLIII. 42. XLV. 8. L. 6. 13.

Experimenta in vivis canibus. XIX.
20. 25. & seqq. 33. XXXII. 8.
& in avibus. LII. 26.

Valsalva quætentanda experimenta cen-
feret circa causam apoplexiæ. IV. 3.

Y y y

- quænam in hydropicorum dissectione quærere consueffet. XXXVIII. 7.
- quid sentiret de annulo abdominis, & processu peritonæi. XLIII. 8.
- ab ipso olim observata in canum venis Jugularibus turgentia in expiratione, & subsidencia in inspiratione. XIX. 33.
- dicta occasione disruptæ Membrænæ Tympani, defensa. XIV. 10.
- & interdum usus quoque novorum Tympani Foraminum. Ibid. 9.
- ante Anellium, tenui specillo immisso lacrymales vias referaverat. XIII. 28.
- Valsalvæ miræ diagnoses. II. 25. XXI. 11. XXXII. 7. XXXIX. 14.
- & prædictiones. XXIV. 21. XXXV. 2.
- conjecturæ de tumore in glandula mucilaginosa acetabuli. LVI. 23.
- felix facilisque contumacissimæ narium hæmorrhagiæ curatio. XIV. 24.
- felix internorum aneurysmatum incipientium curatio. XVII. 30.
- & externorum. L. 10.
- aliæ horum in flexura cubiti, & in poplite curationes. L. 7. & seq.
- & gummatæ venerei ad malleolum. LVIII. 8.
- & seqq. & alibi.
- penis excisio. L. 50.
- felix ingentis exulceratæ mammæ paulatim perfecta excisio. Ib. 16.
- Valsalva quam in narium polypis, & ulceribus curandis consuetudinem teneret. XIV. 19. 22.
- quam in hæmorrhoidibus, & an ulceribus. XXXII. 13.
- quam in hæmorrhagiis. XIV. 25. XXXII. 12. 13.
- quodnam memoraverit instrumentum adversus ani in dejiciendo prolapsum. XXXIII. 16.
- quibus uteretur præsidii ad palliativam gravium intestini Recti vitiorum curationem. XXXII. 9.
- quo adversus luem veneream. LVIII. 16.
- quo ad caneros uteri, aut marum retardandos. XXXIX. 35.
- quæ probaret, aut improbaret in vesicæ calculis. XLII. 16.
- in ischuria vesicali, si neque per catheterem, neque per punctiorem perinæi liceret, quomodo lotium educendum censeret. Ib. 35.
- glutinosum, & tenax pus, in urinis subsidens, rarius ab renibus, quam ab subjectis partibus repetebat. Ibid. 44.
- Valvulæ Bauhini duo adjecta Fræna magnam persæpe præstant utilitatem. XXXIV. 30.
- Vandellius, Hieron. P. Prof. Patavinus, laudatus, XIII. 25. LVI. 27. LXVIII. 8.
- Vari, Ignat. P. Prof. Ferrariensis, laudatus. LXIV. 3.
- Variolas etiam alibi, quam in cute, nec tamen solum in visceribus tunc provenire, ostenditur. XLIX. 33. 34.
- Variolis a palpebris, oculisque arcendis collyrium. Ibid. 33.
- Varolii Observationes in apoplecticis, quomodo accipiendæ. IV. 1. V. 1.
- Vasa. Vid. sanguifera.
- Magna in thorace sinisteriora conspecta, quam solent. LVI. 18.
- A casu ab alto, itemque ab ictu cur Aorta potius sit rupta, quam vena Cava. LIII. 8. 36.
- Vasorum crassiores trunci cur ibi fuerint positi, ubi sunt. LIII. 27.
- deligatio ad cohibendum sanguinem quam antiqua. L. 54.
- Vaterus, Abr. pridem P. Prof. Vitembergens. laudatus. XIII. 11. XLVIII. 11.
- Ejus locus minus probandus. XXXVII. 46. 47.
- Vaterus, Christianus olim P. ibidem Professor, laudatus. XVIII. 27. XXVI. 12. XXVII. 10. LXIV. 16.
- Vellejus Paterculus cur a Quinctiliano inter Historicos non recenseatur. LIX. 38.
- Velse, Corn. Henricus, laudatus, XXXVIII. 23.
- Venæ, Vid. Axillaris. Azyga. Cava. Cephalica. Iliaca. Jugulares. Occipitalis. Subclavia. Umbilicalis.

Venæ sectionem in thoracis hydropē quæ sint consecuta. XVI. 30. 34.

ineptam in manu perpetuus hujus tremor est secutus. L. 6.

ineptam in flexu cubiti mala alia secuta. Ibid. & seqq.

Venarum systole, & diastole. Vid. Jugulares.

Per venas sanguis ad cor fluere confectus, quamvis a tergo alius non urgeret. XIX. 33. 34.

Venis ligatis, an colligatis simul lymphæ ductibus feri effusio debeatur in Loweri experimentis. Ibid. 32.

Venenum per se in corporibus gigni posse, Observatione confirmatur. LIX. 18.

quam difficile sit, ingenitum, an exhibitum venenum aliquod fuerit, judicare. Ibid. 19. & seqq. quando id sit minus difficile. Ibid. 21.

Venena quædam, in colloquiis præstat, quam in libris, a Medicis describi. Ibid. 22.

Venena eadem, eodemque pondere sumpta, cur non eadem semper habeant signa, & effecta. Ibid. 4.

id collatis inter se pluribus sumpti erodentis veneni, & arsenici præsertim, historiis confirmatur. Ibid. & seqq.

Ejusdemmodi veneni quater observata signa, & curationes peractæ. LIX. 6. & seqq.

a succo rhododaphnes epoto quæ acciderint. Ibid. 12.

horum consideratio. Ibid. 13. 14.

Ab elleboro nigro quæ contigerint. Ibid. 15.

horum cum iis quæ ab albo contingunt, comparatio. Ibid. 16.

Venena morfu, aut ictu a bestiis immissa. Vid. Aspis. Canis rabiosus. Hydrophobia. Scorpio. Vipera.

in Venere mortuæ dissectio. XXVI. 13. rarissima sunt in sæminis ejusmodi mortis exempla. Ibid. 14.

ejus causæ. Ibid.

Venerea lues vetustissimus, an recens in Europa sit morbus. LVIII. 15. 19.

Pro numero ingenti ex ea mor-

tuorum, dissectiones extant paucae. Ibid. 14. 15.

Eorum cadavera quas intus læsiones ostenderint. Ibid. 23. 14. quæ viscera sæpius læsa. Ibid. 14. num & jecur. Ibidem.

Venereæ luis non raro in phthisim desinentis exempla. XXII. 11.

Gummata. Vid. Gummata.

In hydrargyri, aut decoctorum usu adversus hanc luem miræ in doctissimis Civitatibus vicissitudines. LVIII. 15. 16.

Decoctorum, instar aquarum thermalium copiose datorum, usum qui invenerit, & qui adhibuerint. Ibid. 16. 17.

Felicis ejusmodi curationis Observationes. Ibid. 16.

Hydrargyri in hoc morbo multiplex usus, ejusque proprietates vel olim Patavinis Professoribus non ignota. Ibid. 17. 18.

ut neque, Aponenses thermas in eodem obesse potius solitas, quam prodesse. Ibid. 18.

Venter. Inter hujus viscera nullum spatium, aut cavitatem relinqui, quis ante hanc ætatem docuerit. LI. 10.

Quali in ventre, & cur difficilior sit veram tumorum sedem dignoscere. XXXIX. 23.

In macilenti ventris exploratione, quomodo Spina pro duro tumore possit imponere. X. 12.

Ventris tumor quidam rarus observatus. XXXIX. 21. 26. 29.

Ejus signorum perquisitio. Ibid. 28.

Alius, post partum nonnunquam restans, unde sit. XLVIII. 46.

Qui ab intestinis factus videri possit, nec sit. Ibid. 55.

Qui a visceribus, nec sit. L. 49.

Ventris dolorum, citissime, & præter opinionem occidentium exempla. XXXV. 2. 4. 8. 10.

Interioris cujusdam supra umbilicum molesti sensus explicationes. X. 12.

Magni cujusdam corporis intra

- ventrem pulsantis Observatio,
& consideratio. XXXIX. 18. &
seqq.
- Pulsationes ibi unde sæpe sint,
absente aneurysmate. Ibid. 19. 20.
- Ventris viscera aliquando, abdomine
integro, ictibus discissa. LIV. 14. &
seqq.
- sæpe per thoracem vulnerata. Vid.
Diaphragma.
- quæ attendenda sint, ne vulnerati
visceris sedes fallat. LIV. 38.
- Ventre transverberato, visi aliqui brevi
sanati. Ibid. 7.
- Ventriculus quasi duplex observatus.
XVI. 38. XXVI. 31. XXX. 7. 8.
XXXVI. 3. XXXVII. 28.
- num sic vomitioni sit obno-
xius. XXX. 8.
- In edacibus, & bibosis amplior.
XI. 7. XXVI. 13. 37. LXIV. 19.
- Magnitudine eximia conspectus.
XXXIX. 15.
- Ejus lenticulares glandulæ. XXIX.
14. 17. 18. XXX. 12.
- In illo possintne vivere pediculi,
quæritur. XXVIII. 3.
- Ventriculi prolapsus, hujusque signa.
XXXIX. 14.
- Observationum huc pertinen-
tium comparatio. Ib. & seqq.
- recta descendens a diaphragmate
ad sinistrum os pubis, & inde
sursum se reflectentis mira sedes,
& longitudo. LXX. 5.
- per vulnus diaphragmatis in thora-
cem traducti Observatio. LIV. 10.
- quomodo id contingat, & vel
sine vulnere. Ib. 11. & seqq.
- Ventriculi intermediæ tunicæ quomodo
potuerint non nigricare, cum intima,
& extima essent nigerrimæ. XXX.
16. 17.
- verrucæ, ut Arabes appellabant,
num semper excrecentiæ illius
fuerint. XXIX. 16. 17.
- excrecentiarum, etiam interiorum
exempla plura. Ibid.
- quænam earum origo. Ibid.
- in pessimo tumore, quid prodesse
visum sit. XXIX. 12.
- in læsionibus, pylorus sæpius af-
fectus est. Ibid. 16.
- pylorus laxissimus, & magna ex
parte annulo carens; nec tamen
quidquam lienterici, nedum cœ-
liaci. XXXI. 4.
- Ventriculi inexpectata per tumorem
proximum abdominis perforatio, &
sanatio. XXXVI. 31. & seqq.
- perforationem qua ratione ulceri
deberi, non Prosectoris cultro,
cognitum sit. XXXIX. 14.
- per eam quomodo nihil efflue in
ventre potuerit. Ibid. & 15.
- per ipsam in ventre effluentia num
semper citissimam mortem affe-
rant. Ibid. 15.
- Ventriculus esse potest vulnere pertu-
sus, sine cruento vomitu, aut se-
cessu. LIV. 8. 9.
- Ventriculi calculi. Vid. Vomit.
- Veratti, Jo. Joseph. P. Prof. Bonon.
laudatus. II. 14.
- Vercelloni hallucinationes. XLIV. 26.
LVIII. 15.
- Verdries, Jo. Melch. olim ex Cæs. N. C.
Acad. laudatus. XXVIII. 16. XXX.
11. XXXI. 26. XXXIV. 22. LIV. 43.
- Veredarii maxime sunt aneurysmatibus
obnoxii, & cur. XVII. 18.
- Veri, L. Imperatoris apoplexia, a Capi-
tolino, Eutropio, Victore memorata,
sanguinea fuit. II. 8.
- Vermium signa quædam fallacia. XXXI.
6.
- ingens numerus, summa cum fa-
me, & siti observatus. XXVIII.
3.
- interdum vix ullo cum signo.
XXXIV. 26.
- qui Lati, seu Tæniæ dicuntur. De
iis quædam. Ibid. 37.
- qui intestina perforasse dicuntur.
De iis quædam animadvertenda.
Ibid. 36.
- de Vermibus quædam scripta ex-
tant, aliter ac a primo significare
videntur, interpretanda. Ib. 37.
- Vermes in renibus. Vid. Renes.
- quosdam in pericardii membranis
esse posse, non repugnat; sed
certiores eorum Observationes
desiderantur. XXIII. 15.

- quid de iis censendum qui in corde, vasisque sanguiferis inventi dicuntur. XXIV. 23.
- quid de iis qui cum urina ejecti dicuntur. XLII. 6. 29.
- Vermes, aliaque animalcula num intra cranium vixerint. I. 8. 9.
- intra nasum quomodo. Ibidem.
- intra sanum sani erinacei bronchium unus inventus. XIX. 41.
- quomodo veras, nedum spurias, faciant pleuritides. Vid. Pleuritis.
- Verna, Jo. Bapt. Medic. Vigiliens. Primar. laudatus. XXI. 43. 46.
- Vernojus, Jo. Georg. pridem ex Imp. Petropol. Acad. laudatus. XVI. 16.
- Ejus conjectura de causa frequentis adeo in adultis hominibus cohaesionis pulmonum, & pleurae. Ibidem.
- Vertebrae legitimae in quadam muliere viginti quinque inventae. V. 6.
- frangantur potius, an luxentur, & cum luxantur num etiam frangantur. XIX. 14. LVI. 35. 37.
- inter se coalitae a quibus jam olim sint visae. LVI. 36.
- lumbares inter se coalitae nuper quoque inventae. Ibidem.
- Vertebral artery sinistra, non a Subclavia, sed ab Aortae arcu profecta. III. 20. XV. 26. LVI. 10. 21.
- Vesicae veram figuram quis primus tradiderit. XLII. 30.
- in musculosa ejus tunica qui primi interstitia inter fibras perspexerint. LVI. 13. & seq.
- num propterea e tunicarum ejus numero sit excludenda. Ibidem.
- tunicae intimae abscedentis Observatores defensi. XLI. 16.
- Vesicae caruncularum Observatores. XLI. 12.
- num ad ejus orificium tuberculum natura creaverit cum uvula comparandum. LXVI. 5. & seqq. & tota Epist. LXX.
- Vesicae tumorum qui pro uteri tumoribus imposuerunt, exempla. XXXIX. 34.
- fatis diu valde distentae sine consecuta inflammatione, aut resolutione, exempla. XLI. 8. 9. 11.
- capacitas, quomodo, & in quibus valde minuatur, & quae inde consequantur. XLII. 33. & seqq.
- ulcera cur difficiliter sanentur. XLII. 16.
- in scrotum, aut alio prolapsae Observationes. XLI. 12. XLIII. 14.
- num id sit a primordiis. XLIII. 14.
- Vesicae adnatorum sacculorum, sive ipsius herniarum non una causa, & quae quando praefenda. XLII. 30.
- illos non ignorare lithotomorum interest. Ibid. 10. 32.
- imponere interdum possunt pro altera vesica. Ibid. 32.
- Quando revera vesica multiplex, & vel quinctuplex reperta sit. Ibid.
- Ad ejus duplicitatem male a plurimis referri hydatidem magnam, a Coitero observatam. Ibid.
- Vesicae fibras carneas, ipsasque tunicas crassas fieri ab urinae difficultate, quis antea monuerit. XLII. 33.
- fiunt & ab aliis causis, augentque, aut servant urinae difficultatem. Ibid. & seqq.
- Vesica. In ea crediti morbi, in renibus deprehensi. XLII. 2. & seqq.
- Unde hoc. Ibid. 5.
- Ex ea quomodo possit interdum ad renes urina revehi. Ibid. 23.
- Vesicae calculos qui primi in renibus inchoari, & qui in vesica ipsa, docuerint. Ibid. 18.
- calculi inter vesicae tunicas quomodo esse possint. Ibid. 31.
- a mulieribus per se excreti. XLII. 42.
- maximi, & cur viris potius, quam mulieribus. Ibid.

Vesicæ calculi signa, redeunte podagra, obscurata. XLII. 10.

quomodo possint illa abire, & redire. Ibid.

calculi quando mictui non obstant. Ibidem.

calculi annuliformis Observatio, & de ejus origine conjectura. Ibid.

calculos quomodo a lithotomo modo percipiatur, modo non. Ibid.

calculi in cane cum signis descripti. Ibid. 17.

in vacca inventi colore æneo. Ibidem.

Vesicæ calculi circum acus geniti, observati. XLII. 19. & seqq. usq. ad 30.

acus deglutitas non posse per aliam viam, quam intestini alicujus vesicæ proximi, in hanc pervenire, quis olim docuerint. Ibid. 27.

quando hæc via possit, aut non possit approbari. Ibid. & 29.

acus crinalis longæ, & rectissimæ per virilem urethram in vesicam traductæ Observatio. Ibid. 28.

aliarum acuum, aut rerum per eandem, aut alias vias in marium vesicam trajectarum exempla. Ibid. 29.

quare istæ acus a mulieribus in urethram potissimum intrudantur, & qua causa in vesicam abripiantur. Ibid. 21.

quare nonnullæ per se e vesica excidant. Ibid.

cur nonnullis nihil; plerarumque non omni parti calculus accrescat. Ibidem.

quæ acuum, & calculum diutissime gesserit ex omnibus quæ servatæ sunt. Ibid.

circa hunc Molinetti casum aliæ aliorum hallucinationes. Ibid.

acuum ante adnatum calculum feliciter eductarum exempla quædam. Ibid. 22. 26.

qua ratione educta una sit.

Ibid. 22.

post adnatum jam diu calculum quænam sint ante extractionem consideranda. Ibid.

quomodo acus ipsa non semel sibi in vaginam aditum fecerit. Ibid. 25. 26.

qui tum pro acus & adnati calculi extractione propositum. Ibid.

Vesicæ calculus. Eo præsentem, diuretica cur noceant. XLII. 16.

qualis lithontripticis facilius cedat. Ibid. 19.

quando hæc non adhibenda. Ibid.

calculi excisio cur potius ab autumno ad ver, quam ab hoc ad illum, differenda. Ibid. 18.

antequam id fiat, quando, & ex quibus de insanabili renum vitio suspicari oporteat. Ibid. 22. & seqq. & 30.

calculus sine necessitate a lithotomo non frangendus, & cur. Ibid. 9.

Veslingius æqua interpretatione defensus. XL. 20.

Victorius, Benedictus, quamvis omisus a Papadopolo, fuit Professor Patavinus. LVIII. 17.

Vidius, Vidus, non semilunarem oculi membranam proposuerit. XIII. 25.

Vieussenii quædam non probanda. XXIII. 9.

Vinum novum iis præsertim fugiendum quibus cordis, aut vasorum sint vitia. XXVII. 3.

Viperæ in sanguine habent aereas bullas. V. 22.

ipsarum recentium utilitas adversus atrophiam, ulcera, scabiem, Observationibus vindicata. LV. 14. & seqq.

æ nec sitim faciunt, nec seniles spiritus dissipant. Ibid. 15.

quis ex antiquis adversus insanabilia ulcera iis utiliter usus sit. Ib.

Viperarum venenum. De hujus sapore mirus expertorum dissensus. LIX. 30.

per venas, an potius per nervos introducatur. Ibid. 33.

morsus cur, si sint jejunæ, periculosior. Ibid. 31.

cur non omnibus æque noxius. Ibid. & seq.

num flavum icterum semper, & citissime inducat. Ibid. 36.

cur alios, aut aliter in aliis effectus producat. Ibid. 34. & seqq.

præcipua hætenus opposita remedia pleraque considerantur. Ibid. 29. & seq.

exsuctio quam antiqua. Ibid. 29. in ea quid cavendum. Ibid. 30.

Viscerum quasi confidentium sensus unde sit. XXVI. 25. LIV. 38.

in ventre non repertorum Observationes quædam quomodo possint explicari. XXXVIII. 47.

morbosi coalitus inter se causæ variæ. XXXIX. 30.

superficie innata parva quasi granula unde repetenda. XXXVIII. 35. & seq.

& cicatrices quædam, cum vulnera, aut ulcerum signa non præcesserunt, unde sint. Ibid. 42.

Visionis vitia. Vid. Amaurosis. Cæcitas. Myopia. Nictalopia. Oculorum Pupillæ Dilatatio.

rara quædam depravatio explicata. XIII. 20.

Ulcera externa diuturna non temere sananda sunt. XXVII. 9. LV. 13.

& ubi sanata sint, quid agendum. Ibid.

Umbilicalis vena quomodo potuerit in quibusdam reclusa apparere. XXXVIII. 33.

funiculus. Ejus vitia quædam. XLVIII. 25.

Unguis oculi. Vid. Oculi. Vid. Celsus. Vocem a glottide gigni, defenditur. XIV. 33.

Vocis quomodo amissio contingat. Ib. 13.

per intervalla interceptæ, & restitutæ Observationes. XIV. 37. LXIII. 15.

diuturna privatio casu curata. LXIII. 15.

an Medicis imitari id liceat. Ibidem.

Vogelius, Paul. Henr. Prof. P. Erfurtens. laudatus. XXXVI. 6.

Volvulus. Inter ejus causas quatenus contorsio intestinorum possit admitti. XXXIV. 32.

quatenus item, & quomodo, & quâ ratione orta, intestinorum intus susceptio. Ibid. & 34.

hæc sæpe est a lumbricis: idque a Practicis est in junioribus attendendum. Ibid. 32.

Volvulus an & quomodo esse possit sine dolore. XXXIV. 12.

In eo num vera stercora evomi soleant. Ibid. 28.

num evomi clysteres frequenter. Ibid. 29.

qui olim, & nuper, vel sine Volvulo, hoc observaverint. Ibid.

num hoc, & Volvulus sine inverso intestinorum motu, nova quâdam ratione explicari possint. Ibid. 30. & seqq.

num satis ad id sit Bauhini valvulam supponere paraliticam. Ibid.

quando in Volvulo plumbeos globulos, aut mercurium dare periculosum sit. Ibid. 13.

Vomitus. Ad hujus instrumenta, alia ab aliis posita, dijudicanda, nonnulla attendenda. LIV. 11. 12.

maxime diuturni, & hæreditarii Observatio. XXX. 7.

contumacissimi variæ enumerantur causæ, etiam Observationibus confirmatæ. XXXIX. 23.

in quodam ejusmodi insanabili vomitu quid consilii datum sit. Ibid.

quomodo repeti possit a crassitudine

- tunicarum cystis felleæ. XXX. 8.
 quomodo a pancreatis vitiis. Ibid.
 & seqq.
 quomodo a pylori angustia, aut du-
 ritie. Ibid. 13.
 quomodo a vitii Duodeni intestini.
 Ibidem.
 Vomitus historia, essentialis crediti, cum
 esset a minime animadverso renum
 vitio. XXX. 22.
 Vomitu ejectorum varii colores unde
 sint. Ibid. 5. 15.
 nigerrimus præsertim, Ibid.
 17.
 ejecti æruginosi humoris examen.
 XVI. 8.
 ejecti calculi antiquæ, & novæ Ob-
 servationes. XXXVII. 41.
 ejectæ creditæ ranæ, lacertæque
 quid esse possent. XXX. 21.
 ejectæ herbulæ ab ea quæ herbis
 non vesceretur, historia. Ibid.
 quid ea herbula esse posset.
 Ibidem.
 Vomitus sanguinis a lienis tumore num
 ex aperto plerumque vase Brevi satis
 fuerit ab Anatomicis demonstratus.
 XXXVI. 12.
 quomodo explicandus. Ibidem.
 Ureteres duo ex uno rene. VII. 17. LIV.
 33. LXIV. 2.
 Ureterum valvulæ apparentes. IV. 19.
 rarum vitium ex hydatidibus intus
 innatis. XLII. 12.
 Urethra subter glandem pertusa, num
 sterilitas necessario sequatur. XLVI. 8.
 Urethræ, inferiore pariete carentis, in
 duobus viris Observationes. Ibid. & 9.
 canaliculi majores tantum, in vi-
 ventibus observati. Ibid. 9.
 Urethræ per dorsum penis ductæ, & su-
 periore pariete, non canaliculis iis
 carentis, Observatio. LXVII. 6.
 Urethræ quædam intus exstantes quasi
 fibræ unde ortæ esse possent, conjici-
 tur. XLII. 41.
 nonnunquam catheteri obstant X.
 13.
 alterius generis rarus obex.
 XXXIV. 7. & seq.
 Urethræ carunculæ. In hac controversia
 quid animadversum sit, observatum-
 que. XLII. 38. & seqq.
 Urethra Muliebris. Quomodo in ea non-
 nunquam nasci possint calculi. Ib. 42.
 osculum, pro vaginæ orificio an-
 gustiore a Medico non ignobili
 acceptum. XLVI. 12.
 procidentis ex eo osculo membra-
 næ causa conjicitur. XLII. 42.
 Urinariarum Partium morbi diagnosim
 habent fallacem. XLII. 3. 16.
 Eæ habere ulcus interdum possunt,
 licet in urinis sanguinis non ap-
 paruerit. Ibid. 16.
 Urinæ num aliæ sint viæ præter ureteres.
 XLI. 2. LVIII. 16.
 Urinæ. Vid. Diuretica.
 Urinæ tenuissimas quasi arenulas in ma-
 tularum lateribus deponentes, felicem
 morborum solutionem indicant. VIII.
 10. XLIX. 21.
 in calculoso, ex aqueis mucilagino-
 sæ factæ cur lethalem convulsio-
 nem præcedere potuerint. XL. 3.
 quædam an, ut videbantur, revera
 cruentæ essent, controversia quo-
 modo dirempta sit. XLII. 45.
 quædam lactææ a chylo, an a pure
 essent, magna Patavii controver-
 sia. Ibid. 44.
 in quibusdam innatantes quasi
 membranulæ, aut hydatides fe-
 milaceræ, erant polyposæ con-
 cretiones. XLI. 13.
 cum quibusdam quomodo uvæ aci-
 ni, aliaque excerni potuerint.
 XLII. 45.
 Urinæ per anum ejectæ a quo primum
 observatæ fuerint. Ibid. 46.
 variæ variarum ejusmodi Observa-
 tionum, & interdum difficillimæ
 explicationes. Ibidem.
 de vermibus qui cum urinâ ejecti
 dicuntur, quid sentiendum. Ibid.
 6. 7. 29.

Urinæ continuum stillicidium esse potest, simulque vesica urinæ copia distenta. XXXIX. 34. XLII. 22.

fallere igitur potest, si quis non caveat. V. 8. XXXIX. 33. LVI. 12.

simul retentionem & incontinentiam urinæ quæ causæ fecerint. XXXIX. 34.

stillicidium, & suppressio quomodo interdum alterne fiant. XLII. 36.

Urinæ in vesica suppressionis causæ plures extra vesicam. XLI. 11. 12.

causa in Prostata glandula.

Ibid. 13. 14. 17.

suppressionis quasi epidemice grassantis Observatio. Ibid. 14.

cum suppressione sæpe diabetici aliquid conjungitur. Ibid. & 15.

contumacissimæ exemplum per hirudines ano admotas, aut per clysterem sublatae. Ibid. 11.

quando, & cur neque purgantia, neque alii stimuli convenient. XLI. 11. 12.

de punctione in peritonæo, aut in hypogastrio, cum aliter educi non potest urina. XLII. 36.

quibus necdum multa urina in vesica esse videatur, & tamen sit educenda. XLII. 35.

Urinæ suppressæ excretionem quænam aliæ evacuationes ad tempus suppleant. XLI. 5.

suppressionis inter Renalem, & Vesicalem Mediæ signa quædam considerantur. LXVI. 15.

Uterum in mulieribus nonnullis revera bipartitum quis primus observavit. III. 21.

deesse, in quibus pro certo negare non possumus. XLVI. 12. 13.

Uterus an saltem nonnunquam, salva, & quomodo, muliere, excisus sit.

Tom. III.

XLV. 3. & seqq.

Uteri in adulta extreme parvi rarissima Observatio. XLVI. 20. 21.

obliquitas, & hujus diagnosi, & causæ ex parte Veteribus, notæ. XLVIII. 31. 33.

interdum est a primordiis.

Ibid. 31.

non est rara. Ibid. & 39.

nec sæpius dextrorsum. Ibid. 39.

a qua sæpius causa observata sit. Ibid. & seqq.

an, & quando claudicationem inducat. Ibid. 33.

num alia, præsertim mictionis, incommoda. Ibid. 39.

Uteri lymphæductus. XLVIII. 45.

osculum in vivente quomodo conspici possit. XLVI. 18.

hujus corona secundum naturam antè magis aliquanto, quam postè, descendit. LXIX. 10.

cervicis valvula contra ac solet, conversa. XXXV. 12.

Uteri recens nuptæ examen. XVI. 2.

in venere mortuæ inspectio. XXVI. 13.

Sinus, menstruis imminentibus, infarcti sanguine observati. XVI. 34.

Uteri prolapsus variæ acceptiones, & species. XLV. 2.

notæ vetustissimis Medicis. Ibid. 3. earum causæ. Ibid. 2. 6. 7. 10. 12. & seqq.

observationes etiam in brutis. Ibid. 8. & seqq.

cur prolapsus uterus, difficilius quam anus, repositus, in sua sede fervetur. Ibid. 15.

pefforum utilitas, & noxæ. XXII. 22. XLV. 15. & seqq.

cum utero intra inversam vaginam simul vesicam prolabi, quis ante Ruyschium viderit. XLV. 12.

quis primus mulierem sic nihilomi-

Z z z

- nus peperisse, tradiderit. Ibid. 13.
 quid uterus prolapsus mentiri possit, & quo signo internoscendum. XXXIV. 11. XLV. 4.
 Uteri cicatrices quædam externæ unde sint. XXXVIII. 42.
 excrescentiæ quædam internæ circulares, humilesque non sunt ab adhæsione placentæ. XLVII. 32. 33.
 tuberculorum ipsi incrementum varia natura. XXXIX. 36.
 steatomatum in eo rara, sed aliqua tamen, exempla. Ibid.
 Uteri tumores num immobiles. XXXIX. 13.
 eorum quædam alia signa recensentur. Ibid.
 ejus qui scirrhus credebatur, felix curatio. Ibid. 35.
 scirrhorum varietates. Ibid. 35. 36.
 horum primordia qualia. Ibid. 36.
 cancrosum incrementum quo retardetur præsidio. Ibid. 35.
 cancer exulceratus vel inter initia est insanabilis. XLVII. 25.
 unde levaminis aliquid nonnunquam habeat. Ibid.
 interdum fuit sine foetore, aut cum defluxu albæ inodoræ materiæ. XXXIX. 33. 35. XLVII. 25.
 hujus morbi parva initia per Anatomen observata. XLVII. 27. & seqq.
 Uteri parietes in sebaceam substantiam intus conversi. XXXVIII. 34.
 cervicis vesiculæ nonnunquam in fundo etiam uteri conspectæ. XLVII. 20. & seqq.
 cervicis in miram longitudinem distractæ Observatio. XLV. 11.
 Uteri Molæ. Vid. Molæ.
 ruptio in partu. Vid. Partus.
 polypi, seu polyposæ concretiones observatæ. XXI. 20.
 calculi. XLVI. 15.
 Uteri Vaginæ orificium firmissimo a primordiis obstaculo in quâdam oclusum. XLVI. 12. Vid. Imperforatæ.
 Vaginæ ulcera qualia sint sæpe. XXXII. 13.
 interior tunica an se possit invertere. XXXIII. 15. XLV. 14.
 in quadam infra medium oclusio a primordiis. XLVI. 11.
 condylomatum quæ a primordiis causa esse possit. L. 50. & seqq.
 Uterinus Fluor. Vid. Muliebris Fluor.
 Furor non est ab ovarii magnitudine. VIII. 35.
 Vulnera. Vid. Capitis. Diaphragmatis. Intestinorum. Mesenterii. Scapulæ. Thoracis. Ventriculi.
 Vulnerum hæmorrhagiæ moderandæ sunt; non reprimendæ. LIII. 12. 13.
 quomodo quæ levia sint, mala interdum gravissima, & mortem afferant. LIV. 50.
 quomodo pus alio transferatur. Vid. Capitis Vulnera, & LIII. 17. 25.
 Vulneribus omnibus Junio A. 1689. Bononiæ gangræna superveniebat. LI. 12.
 Sic olim alibi omnibus capitis. LI. 13.
 Mox superventuras convulsiones quid prænunciet. Vid. Fauces.
 Vulneratorum symptomata quædam cavendum ne vulnere imputentur. LIII. 15. 17.
 cadavera cur sæpe citius putrescant. LII. 5.
 Vulpus, Jo. Bapt. Professor P. olim Patavinus laudatus. VI. 14. VIII. 6. XVIII. 22. 37. XIX. 34. XXXVI. 24. XLII. 22. LIII. 26.
 Vulva in quadam supra umbilicum aperta. LXVII. 7.
 de ejusdem conceptione, & partu narratio. Ibidem.

W

- Wagnerus, Petrus Christ. ex Cæs. N. C. Academia, laudatus. XXXII. 3.
 Wagnerus, Reinh. in Regia Hafn. Medic. laudatus. XXXI. 23. XLII. 7.
 Wahrendorffius, Jo. Petrus, olim ex Cæs. N. C. Acad. laudatus. XXXIV. 13. 34.
 Waltherus, Aug. Frid. pridem Archiat. Reg. Polon. laudatus. XII. 11. XIV. 12.
 Walthierius, Balth. Medicus Curienfis, laudatus. IX. 3. 24.
 Ejus Observationes. IX. 3. 25.
 Weiffius, Jo. Nicol. P. Prof. Altorf. laudatus. XIX. 14. 47. XXXIV. 16. 34. XXXVI. 16. 18. LVI. 34. 37.
 Weitbrechtus, Josias, pridem ex Imp. Petropol. Acad. laudatus. XXIV. 4.
 De ejus Syndesmologia quædam. LVI. 27. 37.
 Wencker, Christian. laudatus. XXXII. 5. XXXVI. 32.
 Wepferi Observatio explicata. XI. 9. 10.
 Werlhofius, Paul. Gottl. ex R. Soc. Londin. laudatus. II. 10. XXXIV. 16. XXXVIII. 25. 33. LV. 5.
 Westphal, Andreas, laudatus. XXXI. 26.
 Wefzpremus, Stephanus, laudatus. LXIV. 4. LXV. 16. 17. LXVIII. 2.
 Whytt, Rob. Medicus Edinburgensis, laudatus. XLII. 19.
 Widmannus, Jo. Guil. olim ex Cæs. N. C. Academ. laudatus. XXVIII. 15. XXXIX. 15.
 Willi, Nicolaus, laudatus. LXV. 16. 17. 18.
 Willifius defensus. VIII. 13.
 de quadam ejus in morbo cadavere Observatione animadversio. XL. 19.
 ejusdem hallucinatio. XI. 14.
 sententia circa tympanitis causam perpenditur. XXXVIII. 23. & seq.
 Wincklerus, Adolph. Bernh. laudatus. XXIV. 16. 30. XXVII. 20.
 Winslowius, Jac. Benign. pridem ex

- R. Sc. Acad. Paris. laudatus. XIV. 12. XXIV. 37. XXVI. 23. XXVIII. 17. XXXVIII. 55. XLV. 23. L. 8. LII. 6. LIV. 38. LXVI. 14. 15.
 Wogau, Jo. David, ex Cæs. Academ. N. C. laudatus. XLVIII. 14.
 Wolffius, Jo. Mart. pridem ex ead. Cæs. Acad. laudatus. XLIV. 2. L. 44.
 Wolffius, Jo. Phil. ex Academia eadem, laudatus. XVI. 37. XXXIV. 19. LIX. 5.

Y

- Yongii, Jac. ex R. Londin. Societ. Observatio quædam, explicatu difficilis, quomodo explicari possit, conjicitur. XLII. 45.

Z

- Zacuti Lusitani hallucinatio. LIX. 36.
 Zambeccarii, Joseph, quædam hallucinationes. XXVIII. 7. LII. 40.
 Zanichellius, Jo. Hieron. Chymicus olim Venetus, laudatus. XXII. 28. XLVII. 7. LXII. 1.
 Ejus quædam circa phthisim Observationes. XXII. 28.
 circa balsamum de Copaibe. XLV. 20.
 remedia quædam in uteri hæmorrhagiis. XLVII. 7.
 Zanii, Valerii, Comit. Bononienf. eruditissimi, morbi, & dissectio. IV. 2.
 Zanottus, Franc. M. Inst. Sc. Bonon. Secretar. perpet. laudatus. XXI. 42. & Præfat. n. 15.
 Zevianus, Jo. Verard. Medicus Veronensis, laudatus. XXXII. 1. XXXVIII. 25. XLI. 5. XLIX. 36.
 Zinius, Jo. Gottfr. Prof. nuper Berolinens. laudatus. XIII. 14. LII. 27. LXIII. 11. LXVIII. 13.
 Zwingerus, Jo. Rud. P. Prof. Basil. laudatus. XII. 6. 13. 15. XXXIV. 34.
 Zuingerus, Theodorus, olim P. ibid. Professor, laudatus. XXIII. 9.

A P P R O B A T I O.

JO. Baptista Morgagni de sedibus & causis morborum opus eximium imprimi
permittitur Ebroduni 13 Martii 1779.

E. BERTRAND, Censor.

